

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MARCILLO	MARCILLO	DANNA YATZIRI	01	01	2024	2 años, 3 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354316877	MANABI	CHONE	CANUTO	CALLE FLORIDA 1 y X	099-267-0466 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1354316877	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Dermatología	2026	04	06
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutiva	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINA DE 2 AÑOS DE EDAD PRESENTA DERMATOSIS DE 1 MES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADA POR PLACAS ERITEMATO-ESCAMOSAS ANULARES EN DORSO Y PÁPULAS UMBILICADAS EN REGIÓN GLÚTEA, CON ANTECEDENTE DE FRACASO TERAPÉUTICO TRAS CICLOS COMPLETOS DE CLOTRIMAZOL, BIFONAZOL Y DICLOXACILINA. SE SOLICITA VALORACIÓN POR DERMATOLOGÍA PARA DIAGNÓSTICO DEFINITIVO Y MANEJO ESPECIALIZADO DEBIDO A LA PERSISTENCIA DE LAS LESIONES Y PRURITO INTENSO QUE NO CEDE CON TRATAMIENTO DE PRIMER NIVEL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

TRONCO (DORSO): SE OBSERVAN MÚLTIPLES PLACAS ERITEMATOSAS, DE BORDES IRREGULARES PERO DEFINIDOS, ALGUNAS DE ASPECTO NUMULAR, CON LEVE DESCAMACIÓN PERIFÉRICA. NO SE APRECIAN SIGNOS DE INFECCIÓN ACTIVA (SIN EXUDADO NI COSTRAS MELICÉRICAS). REGIÓN GLÚTEA: PRESENCIA DE PÁPULAS ERITEMATOSAS DE 2-4 MM, ALGUNAS CON UMBILICACIÓN CENTRAL SUGERENTE DE ETIOLOGÍA VIRAL Y OTRAS CON ESTIGMAS DE RASCADO (EXCORIACIONES).
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TIÑA DEL CUERPO [TINEA CORPORIS]	B354	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-06	10:25	Medicina Rural	JORGE IGNACIO LOOR MOREIRA	1313690859	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha		
			/			
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clinico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-06	10:25	Medicina Rural	JORGE IGNACIO LOOR MOREIRA	1313690859	

