

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GARCIA	ROBINSON	CARMEN CASILDA	15	07	1952	74 años, 0 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1713510293	MANABI	CHONE	CONVENTO	CALLE PADRE PLAZA y	0979496878
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1713510293	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Dermatología	2026	07	16
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 73 AÑOS DE EDAD SIN APP VIENE A ESTA CASA DE SALUD POR REVISION DE EXAMENES PACIENTE QUE REFIERE CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 5 AÑOS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR PRURITO GENERALIZADO PERSISTENTE. MANIFIESTA HABER RECIBIDO MÚLTIPLES TRATAMIENTOS POR DIFERENTES MÉDICOS, SIN OBTENER MEJORÍA CLÍNICA SOSTENIDA. REFIERE QUE LOS SÍNTOMAS SE EXACERBAN DE FORMA CONSISTENTE TRAS LA INGESTA DE MARISCOS, PRESENTANDO PRURITO INTENSO, ERUPCIÓN CUTÁNEA ERITEMATOSA Y APARICIÓN DE MÚLTIPLES PÁPULAS ERITEMATOSAS DE PEQUEÑO TAMAÑO, COMPATIBLES CON REACCIÓN DE HIPERSENSIBILIDAD. SEÑALA QUE PREVIAMENTE SE LE INDICÓ TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO VÍA ORAL (ANTIISTAMÍNICO), CON MEJORÍA PARCIAL DE LA SINTOMATOLOGÍA. COMO ANTECEDENTE INMEDIATO, REFIERE QUE EL 15 DE JULIO, POSTERIOR AL CONSUMO DE PESCADO ROBALO, PRESENTÓ DE MANERA CASI INMEDIATA ERITEMA CUTÁNEO GENERALIZADO ACOMPAÑADO DE PRURITO INTENSO, COMPATIBLE CON UN NUEVO EPISODIO DE REACCIÓN ALÉRGICA DESENCADENADA POR ALIMENTOS DE ORIGEN MARINO. A PESAR DE LOS TRATAMIENTOS INSTAURADOS PREVIAMENTE, LA PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE LOS SÍNTOMAS Y AUSENCIA DE CONTROL ADECUADO DEL CUADRO CLÍNICO. AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE A FEBRIL GLASGOW 15/15 ALERTA TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO SE MANDA REFERENCIA A DERMATOLOGÍA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: GR 4.08 HB 12.2 HEMATOCRITO 36.8 VCM 90.3 PLAQUETAS 225 GB 3.80 LINF 36.6 NEUTROFILOS 47 MONOCITOS 8.5 EUSINOFILOS 7.8 BASOFILOS 0.1 COPROLOGICO: COLOR CAFE CONSISTENCIA BLANDA ASPECTO HOMOGENEO MOCO NO SANGRE NO ALIMENTOS NO PARASITOS NO HELICOBACTER PILORY NEGATIVO GLUCOSA: GLUCOSA 88.87 HEMOGLOBINA GLICOSILADA 4.7 UREA 35.17 CREATININA 0.73 ACIDO URICO 4.62 COLESTEROL 215.61 TG 194.02 TGO 30.07 TGP 15.58

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRA REACCION ADVERSA A ALIMENTOS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	T781		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-16	08:47	Medicina Rural	VIVIANA TAMAR CASANOVA BRAVO	1316721933	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐



Validar únicamente en FirmaBC.
Firmado electrónicamente por
MARIA FERNANDA
ANDRADE BARREIRO

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
2026-07-16	08:47	Medicina Rural	VIVIANA TAMAR CASANOVA BRAVO	1316721933	