

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MERO	PERALTA	GLENDA MARIBEL	21	05	1978	47 años, 8 meses, 9 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	2100124052	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	LA SABANA NUEVA y	098-126-5945 /
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	2100124052	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2026	01	30
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☐	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☒
Falta de profesional	☐	HERNIA INCISIONAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DE RELEVANCIA, QUE ACUDE A CONSULTA PORTANDO RESULTADOS DE ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA, LA CUAL NO REPORTA ALTERACIONES. ADICIONALMENTE, PRESENTA ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS DE PARED ABDOMINAL QUE REPORTA HERNIA INGUINAL. ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS: G10, P00, A03, C07. LA PACIENTE REFIERE DOLOR LOCALIZADO EN LA REGIÓN HERNIARIA, DE CARÁCTER INTERMITENTE, QUE SE EXACERBA CON ESFUERZOS FÍSICOS. NIEGA SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES ASOCIADOS (NÁUSEAS, VÓMITOS, DISTENSIÓN ABDOMINAL) Y SIGNOS DE INCARCERACIÓN AL MOMENTO DE LA CONSULTA. TELF: 0992126581

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: UTERO EN ANTEROVERSOFLEXION, CONTENIDO REGULAR, SUPERFICIE HOMOGENEA, MIOMETRIO DE CARACTERISTICAS NORMALES, ENDOMETRIO CENTRAL DE 7MM, ASPECTO PROLIFERATIVO, CERVIX DE 34 MM. SE VISUALIZA HERNIA A NIVEL DE HERIDA QUIRURGICA, HERNIA INCISIONAL.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERNIA INCISIONAL SIN OBSTRUCCION O GANGRENA	K432		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-30	10:02	Medicina Rural	JORGE ISSAC ZAMBRANO ARAGUNDI	1316743176	

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
2026-01-30	10:02	Medicina Rural	JORGE ISSAC ZAMBRANO ARAGUNDI	1316743176	

