

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA		AGUSTINA DEL ROSARIO	16	09	1954	71 años, 2 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306124254	MANABI	CHONE	CONVENTO	VIA A GASPAR y 1	098-272-2547 /
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	1306124254	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2025	11	20
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	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS SIN APP ACUDE AL CENTRO DE SALUD REFIRIENDO QUE HACE 3 DIAS PRESENTA VOMITOS Y DIARREAS. ADEMAS DE DOLOR EN HIPOGASTRIO TIPO COLICO. SE EVIDENCIA EN ECOGRAFIA QUISTE SIMPLE EN OVARIO DERECHO QUE MIDE 5.3X4.1X5.5 CM Y 64 CC. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE. SE REALIZA REFERENCIA A GINECOLOGIA Y POSTERIOR VALORACION.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: • HÍGADO: • Forma y contornos conservados. Ecogenicidad del parénquima hepático normal en relación a estructura renal. Vías biliares intrahepáticas no dilatadas; no lesiones focales. Buena distribución • VESÍCULA: Contraída por no ayuno prolongado, no valorable. • PÁNCREAS: • Cabeza mide 1,8 cm. Cuerpo mide 0,8 cm. Cola mide 1,3 cm. Aspecto ecogénico normal. No masas ni quistes. • BAZO: • No esplenomegalia. No presenta quistes ni nódulos. • RIÑONES: • Derecho: de tamaño normal, mide 9,8x5,5x6,0cm con volumen de 170cc; parénquima de 1,7cm, de relación cortico-medular normal, no pielocaliectasia; A nivel de grupos caliciales se observan imágenes hiperrefringentes de pequeños diámetros en relación a microlitiasis; no presenta de lesiones ocupativas de espacio por este estudio. Izquierdo: de tamaño normal, mide 10,9x5,0x5.5cm con volumen de 160cc; parénquima de 1,4cm, de relación cortico-medular normal, no pielocaliectasia; A nivel de grupos caliciales se observan imágenes hiperrefringentes de pequeños diámetros en relación a microlitiasis; no presenta de lesiones ocupativas de espacio por este estudio. • VEJIGA: con buena capacidad de llenado, no litiasis. No elementos en suspensión. • AORTA: con paredes regulares, de calibre normal. • No se observa masas ni liquido libre en cavidad abdominal. Gas abdominal +++/+++. En fosa ovárica derecha presenta LOE (lesión ocupativa de espacio) anecoica, homogénea de forma redonda con bordes definidos y contorno regular sin tabicaciones, al doppler color no presenta vascularización; mide 5.3x4.1x5.5cm con volumen de 64cc; LOE en relación a quiste simple. CONCLUSIONES: 1. ESTUDIO ECOGRÁFICO REVELA HEPATOPATÍA DIFUSA, en relación con ESTEATOSIS HEPÁTICA. 2. MICROLITIASIS RENAL BILATERAL, SIN SIGNOS DE OBSTRUCCIÓN RENAL. 3. METEORISMO. 4. LESIÓN OCUPATIVA DE ESPACIO EN RELACIÓN A QUISTE SIMPLE UBICADO EN OVARIO DERECHO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	N832		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-20	13:40	Medicina Rural	LISBETH CAROLINA CAICEDO ZAMBRANO	1314708700	

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
2025-11-20	13:40	Medicina Rural	LISBETH CAROLINA CAICEDO ZAMBRANO	1314708700	