



A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE											
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP	001414	Santa Rita	CS	1311955114							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Esmeraldas	Panama	Maria	Gabriela	M	04-12-1984	40	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO							
096-382-4053		X									
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.							
		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive						
13	1303	130302	4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
			5. Problemas de infraestructura.								

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Ginecologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD. APP ARTRITIS REUMATOIDEA. ALERGIA NO REFIERE. APF PAPA HTA Y DM2. ACUDE EL DIA DE HOY POR PRESENTARSANGRADO UTERINO 10 DIAS DE SANGRADO EN NOVIEMBRE- 22 DIAS DE SANGRADO EN DICIEMBRE- Y EN ENERO 18 DIAS DE SANGRADO-ENSUCIANDO CADA DIA 4-5 TOALLAS SANITARIAS. ADEMAS REFIERE ELIMINAR COAGULOS DE SANGRE Y UN DOLOR PELVICO DESDE HACE 3 MESES.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
ULTRASONIDO: UTERO DE TEXTURA DISCRETAMENTE HETEROGENEA- ANTEROVERSION- TAMAÑO ADECUADO. SIN EVIDENCIA DE MASAS OCUPATIVASAL MOMENTO DEL ESTUDIO. NO OCUPADO POR SACO GESTACIONAL AL MOMENTO DEL ESTUDIO. DOPPLER UTERINO GENERAL CONSERVADO.MEDIDAS UTERINAS: CUERPO UTERINO: LONG 6.62CM- ANTEROPOSTERIOR 4-05 CM TRANSVERSO 5-330 CM CERVIX LONGITUD 2.96 CM-ANTEROPOSTERIOR 2-32 CM- TRANSVERSO 3-26 CM. SE OBSERVAN 4 QUISTES DE NABOTH EN SU INTERIOR DE ENTRE 3-8MM. ENDOMETRIO:HIPERECOGENICO- TRILAMINAR ENGROSADO- PROMINENTE. ESPESOR APROXIMADADO DE 2.0MM CONSIDERAR HIPERTROFIA ENDOMETRIAL. OVARIODERECHO: DE TAMAÑO Y CARACTERISTICAS RELATIVAMENTE NORMALES. SIN EVIDENCIA DE MASAS ADYACENTES NORMAL PARA GRUPO ETARIO.MEDIDAS OVARICAS: 2.33 CM X 1.554 CM X 2.44 CM VOLUMEN 4.60 CC. OVARIO IZQUIERDO: DE TAMAÑO Y CARACTERISTICAS RELATIVAMENTENORMALES. SIN EVIDENCIAS DE MASAS ADYACENTES. NORMAL PARA EL GRUPO ETARIO. DOPPLER LOCAL NORMAL. MEDIDAS OVARICAS: 1.93 CMX 1.63CM X 1.93 CM VASOS ILIACOS NORMALES. FONDO DE SACO DE DOUGLAS PRESENCIA MINIMA LIQUIDO EN SU INTERIOR. CONCLUSION: QUISTES DENABOTH- HIPERTROFIA ENDOMETRIAL.

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Hipertrofia Del Utero	N852		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-02-05	07:51	Leonardo	Mendoza	Velasquez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1709823288				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN									
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO			

CONTRAREFERENCIA ☐

REFERENCIA INVERSA ☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO



--	--	--	--	--	--

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
			//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

--

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.					4.				
2.					5.				
3.					6.				

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

--

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		