



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	Flavio Alfaro	CS-B	1723052237							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Mejia	Farias	Ana	Gabriela	M	23-09-1989	36	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA	DERIVACIÓN							
098-242-3497			X								
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL											
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA									
13	1305	130550									
			1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.						
			2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.						
			3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive	X					
			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 FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO DE SANGRADO UTERINO ANORMAL DE VARIOS MESES DE EVOLUCIÓN- CON EXACERBACIÓN DEL MISMO DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA- ASOCIADO A DOLOR PÉLVICO E HIPOGÁSTRICO INTENSO. REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES DE MIOMATOSIS UTERINA (MADRE Y HERMANA). AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA DOLOR MARCADO A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO- SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PACIENTE REFIERE EPISODIO DE DOLOR PÉLVICO INTENSO EL DÍA PREVIO- DESCRIBIÉNDOLO COMO SENSACIÓN URENTE Y DESGARRADORA. PRESENTA ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL DEL DÍA DE HOY EN LA QUE SE EVIDENCIA PRESENCIA DE LÍQUIDO LIBRE EN FONDO DE SACO DE DOUGLAS DEMODERADA CUANTÍA. SE CONSIDERA NECESARIO CONTINUAR ESTUDIO Y VALORACIÓN POR GINECOLOGÍA PARA DETERMINAR ETIOLOGÍA DEL SANGRADO UTERINO ANORMAL Y DEL DERRAME PÉLVICO. PACIENTE EGRESA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE- CON INDICACIONES DE VIGILANCIA DE SIGNOS DE ALARMA Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
ULTRASONIDO: FONDO DE SACO DE DOUGLAS CON MODERADA CANTIDAD DE LÍQUIDO LIBRE PRESENCIA DE QUISTE DE NABOTH.

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Hemorragia Vaginal Y Uterina Anormal No Especificada	N939		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-07-24	03:23	Walther	Castro	Velez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1310868573				

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	