

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CORTEZ	ARBOLEDA	SARA MIREISY	13	01	1978	47 años, 1 meses, 14 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0802170852	MANABI	CHONE	CONVENTO	CDLA 17 DE ABRIL y	098-109-1279 /
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	0802170852	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	02	27
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 FEMENINO DE 47 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONTROL MÉDICO CON APP: NIEGA , AGO G5 A1 P3 C1 SALPINGEPTOMIA BILATERAL HACE 18 AÑOS AL MOMENTO ACUDE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR SANGRADOS MENSTRUALES ABUNDANTES TRAE ECOGRAFIA REALIZADA EL 5/02/2025 LA CUAL REPORTA UTERO LOCALIZACION PELVICA DENTRAL PIRIFORME EN ANTEROVERSION DE CONTORNOS DEFINIDOS DE FONDO NO VISUALIZABLE PARENQUIMA MIOMETRIAL DE ECOTEXTURA HETEROGENEA SE EVIDENCIAN MULTIPLES IMAGENES SOLIDAS EN SU INTERIOR QUE GENERAN SOMBRA ACUSTICA POSTERIOR HAY DOS MASAS MASA 1 DE 4.04 CM X 3.27 CM VLUMEN 22.38 CM MASA 2 DE 2.40CM X 2.52 CM VOL 7.40 CM TRANSVERSAL 7.15 VL 267.82ML CUELLO DEL UTERO SE APRECIAN 3 IMAGENES QUISTICAS EN SU INTERIOR QUISTE 1 0.71 CM X0.36 CM QUISTE 20.76 X0.38 CM QUISTE 3 0,33 CM X0.31 CM ID FIBROMATOSIS UTERINA AL EXAMEN FÍSICO: NEUROLÓGICAMENTE: DESPIERTO, ACTIVO, REACTIVO, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO. CABEZA NORMOCÉFALO. PUPILAS: ISOCÓRICAS. CUELLO NO ADENOPATÍAS, TÓRAX: SIMÉTRICO. CSPS: VENTILADOS; RSCS: RÍTMICOS NO SOPLO. ABDOMEN: BLANDO, A LA PALPACIÓN NO MEGALIA, A LA AUSCULTACIÓN RSHS PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMÉTRICAS, NO HAY EDEMA. MUCOSAS, HIDRATADA. PIEL: LUCE PALIDEZ GENERALIZADA PLAN SE INDICA REFERENCIA A SERVICIO DE GINECOLOGIA PARA VALORACION Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA REALIZADA EL 5/02/2025 LA CUAL REPORTA UTERO LOCALIZACION PELVICA DENTRAL PIRIFORME EN ANTEROVERSION DE CONTORNOS DEFINIDOS DE FONDO NO VISUALIZABLE PARENQUIMA MIOMETRIAL DE ECOTEXTURA HETEROGENEA SE EVIDENCIAN MULTIPLES IMAGENES SOLIDAS EN SU INTERIOR QUE GENERAN SOMBRA ACUSTICA POSTERIOR HAY DOS MASAS MASA 1 DE 4.04 CM X 3.27 CM VLUMEN 22.38 CM MASA 2 DE 2.40CM X 2.52 CM VOL 7.40 CM TRANSVERSAL 7.15 VL 267.82ML CUELLO DEL UTERO SE APRECIAN 3 IMAGENES QUISTICAS EN SU INTERIOR QUISTE 1 0.71 CM X0.36 CM QUISTE 20.76 X0.38 CM QUISTE 3 0,33 CM X0.31 CM ID FIBROMATOSIS UTERINA BIOMETRIA LEUC 7.34 NEUTRO 61.2 LIF 33 HB 7.1 HCTO 23.7

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD INFLAMATORIA CRONICA DEL UTERO	N711		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-27	12:41	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

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
2025-02-27	12:41	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	