

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	SOLORZANO	MARIA ELENA	06	06	1973	52 años, 8 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0915079842	MANABI	CHONE	BOYACA	BOYACA y	098-961-7683 /
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	0915079842	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	02	06
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 femenina de 52 años, refiere menorragia, metrorragia y dismenorrea cuadro de Hemorragia Uterina Anormal, secundaria a miomatosis uterina con hallazgo ecográfico de tres nódulos submucosos y uno subseroso según reporte de ecografía. Al examen físico destaca palidez moderada de conjuntivas y astenia marcada. Debido a la ubicación submucosa de los miomas, se realizan trámites de referencia prioritaria para valoración por Ginecología, con el fin de prevenir complicaciones hemodinámicas mayores. Por el momento se mantiene tratamiento con AINES, y además refiere que recientemente se realizó biometría hemática, cuyos resultados fueron normales según informe recibido en hospital.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: UTERO DE BORDES Y CONTORNOS REGULARES. TEXTURA HETEROGÉNEA DE ASPECTO FIBROSO HETEROGÉNEO. SE OBSERVA 4 IMÁGENES NODULARES, 3 SUBMUCOSAS Y 1 SUBSEROSA. ENDOMETRIO DESCAMATIVO GRUESO OVARIOS NORMALES FONDO DE SACO DE DOUGLAS FLUIDO. CUELLO UTERINO NORMAL. UTERO HIPERTROFICO FIBROMIOMATOSO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	N939		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-06	15:52	Medicina Rural	NOEMI ROXANA BERMEO MAZZA	1315412294	

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
2026-02-06	15:52	Medicina Rural	NOEMI ROXANA BERMEO MAZZA	1315412294	

