

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
FERRIN	GARAY	CRUZ ANGELICA	10	10	1979	46 años, 6 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0920513272	MANABI	CHONE	RICAUORTE	SESME 2 y	099-706-2660 /
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	0920513272	SESME	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	04	21
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 46 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON TRATAMIENTO DE CARDIOL 10MG DIARIOS Y ANTECEDENTE QUIRÚRGICO DE SALPINGECTOMÍA, QUIEN ACUDE POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 6 MESES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR SANGRADO UTERINO ANORMAL TIPO MENORRAGIA, DE MODERADA A GRAN CUANTÍA, CON PRESENCIA DE COÁGULOS OSCUROS, ASOCIADO A INCREMENTO PROGRESIVO EN EL USO DE TOALLAS SANITARIAS EN RELACIÓN A SU PATRÓN HABITUAL. REFIERE ADEMÁS SINTOMATOLOGÍA ACOMPAÑANTE CONSISTENTE EN ASTENIA, MAREOS OCASIONALES Y CEFALEA INTERMITENTE, LO QUE SUGIERE POSIBLE ANEMIA SECUNDARIA A PÉRDIDAS CRÓNICAS. LA PACIENTE INDICA QUE LA SINTOMATOLOGÍA HA PERSISTIDO SIN MEJORÍA HASTA LA ACTUALIDAD. SE COMPLEMENTA ESTUDIO CON ECOGRAFÍA INTRACAVITARIA, EN LA CUAL SE EVIDENCIA ÚTERO EN RETROVERSIÓN CON PRESENCIA DE LESIÓN OCUPATIVA INTRAMURAL DE APROXIMADAMENTE 2.5 X 1.7 CM, HETEROGÉNEA, DE BORDES POCO DEFINIDOS Y SIN VASCULARIZACIÓN AL DOPPLER, COMPATIBLE CON MIOMA INTRAMURAL. ADEMÁS, SE REPORTA ENDOMETRIO EN FASE PROLIFERATIVA (7.6 MM), OVARIOS DE CARACTERÍSTICAS NORMALES CON FOLÍCULO DOMINANTE EN OVARIO DERECHO Y PRESENCIA DE QUISTES DE NABOTH A NIVEL CERVICAL. EN CONJUNTO, EL CUADRO CLÍNICO Y LOS HALLAZGOS ECOGRÁFICOS SON COMPATIBLES CON SANGRADO UTERINO ANORMAL PROBABLEMENTE SECUNDARIO A MIOMATOSIS UTERINA INTRAMURAL. SE REFIERE A CONSULTA EXTERNA DE GINECOLOGÍA PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA Y MANEJO DEFINITIVO, PACIENTE CON CUADRO DE SANGRADO UTERINO ANORMAL DE 6 MESES DE EVOLUCIÓN, ASOCIADO A HALLAZGO ECOGRÁFICO DE MIOMA INTRAMURAL, CON SINTOMATOLOGÍA PERSISTENTE Y DATOS CLÍNICOS SUGESTIVOS DE POSIBLE ANEMIA SECUNDARIA. SE SOLICITA EVALUACIÓN PARA DEFINICIÓN DE CONDUCTA TERAPÉUTICA ASÍ COMO COMPLEMENTACIÓN DIAGNÓSTICA SEGÚN CRITERIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ÚTERO EN RETROVERSIÓN, DE CONTORNOS REGULARES Y BORDES DEFINIDOS, CON MIOMETRIO DE ASPECTO FIBROSO. SE EVIDENCIA LESIÓN OCUPATIVA EN PARED POSTERIOR DEL ÚTERO, HETEROGÉNEA, DE BORDES POCO DEFINIDOS, QUE NO PRESENTA VASCULARIZACIÓN AL DOPPLER COLOR, CON MEDIDAS DE 2.5 X 1.7 CM, COMPATIBLE CON MIOMA INTRAMURAL. MEDIDAS UTERINAS: LONGITUDINAL: 6.6 CM ANTEROPOSTERIOR: 5.6 CM TRANSVERSAL: 5.9 CM VOLUMEN: 116 CC ENDOMETRIO EN FASE PROLIFERATIVA, CON ESPESOR DE 7.6 MM. CÉRVIX DE 3.4 CM DE LONGITUD, CON ORIFICIO CERVICAL INTERNO Y EXTERNO CERRADOS. SE OBSERVAN IMÁGENES ANECOICAS, REDONDEADAS, DE BORDES DEFINIDOS, SIN VASCULARIZACIÓN AL DOPPLER, COMPATIBLES CON QUISTES DE NABOTH. OVARIO DERECHO DE 3.1 X 2.0 X 3.7 CM, CON VOLUMEN DE 12 CC, DE ESTRUCTURA Y MORFOLOGÍA NORMAL. PRESENCIA DE FOLÍCULO DOMINANTE DE 1.1 X 1.2 CM. OVARIO IZQUIERDO DE 2.3 X 1.5 X 1.6 CM, CON VOLUMEN DE 3 CC, DE ESTRUCTURA Y MORFOLOGÍA NORMAL. FONDO DE SACO DE DOUGLAS CON PRESENCIA DE ESCASA CANTIDAD DE LÍQUIDO LIBRE. IMPRESIÓN ECOGRÁFICA: MIOMA INTRAMURAL. ENDOMETRIO EN FASE PROLIFERATIVA. FOLÍCULO DOMINANTE EN OVARIO DERECHO. QUISTES DE NABOTH. ESCASO LÍQUIDO LIBRE EN FONDO DE SACO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LEIOMIOMA INTRAMURAL DEL ÚTERO	D251		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-21	15:46	Medicina Rural	KEILY MISHEL VILLAMIL ZAMBRANO	1313408427	

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 clínico

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
2026-04-21	15:46	Medicina Rural	KEILY MISHel VILLAMIL ZAMBRANO	1313408427	