

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ECHEVERRIA	MINA	MARYURI JESSICA	19	03	1974	51 años, 4 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0940400492	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	JJ DE OLMEDO y	099-999-9999 /
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	0940400492	SAN ANTONIO	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	07	30
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 DE 51 AÑOS APP MIOMATOSIS ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 4 MESES DE EVOLUCION QUE SE CARACTERIZA POR CRECIMIENTO DE UNA MASA INDOLORA, BIEN DELIMITADA, INMOVIL, SOLIDA A NIVEL ABDOMINAL. PACIENTE MANIFIESTA QUE HACE AÑOS LA TUVIERON QUE HABER OPERADO DE MIOMAS EN EL UTERO PERO NUNCA SE REALIZO LA OPERACION COMENTA QUE EL DIA DE AYER ESTUVO CON ALZA TERMICA NO CUANTIFICADA Y ESCALOFRIOS Y HA IDO DISMINUYENDO PROGRESIVAMENTE DE PESO DESDE HACE MESES. ACUDE CON ECOGRAFIA QUE REPORTA UTERO EN ANTEVERSION CON EVIDENTE AUMENTADO DE TAMANO, MIDE LONG 26,98CM, OCUPADO EN SU INTERIOR POR 3 IMAGENES DE CONSISTENCIA MASA DE BORDES REGULARES, ECOGENICIDAD LEVEMENTE HETEROGENEA, VASCULARIZACION PERIFERICA Y CENTRAL, LOCALIZADAS EN EL MIOMETRIO COMPATIBLES CON MASAS, LA DE MAYOR TAMANO MIDE 9,47 X 6,44X 8,54CM VOL DE 273,21CC LOCALIDA EN EL CUELLO DEL UTERO, OTRA MIDE 6,74X 6,47 X 5,63CM VOL DE 129,04CC LOCALIZADA EN LA CARA ANTERIOR, Y OTRO MIDE 5,70 X 4,41 CM LOCALIZADA EN EL FUNDUS, CONSIDERAR MIOMATOSIS UTERINA ENDOMETRIO POCO DELIMITADO POR EFECTO DE MASA CERVIX SIN ALTERACIONES AL MOMENTO SACO DE DOUGLAS LIBRE DE LIQUIDO ANEXOS POCO VALORABLE POR EFECTO DE MASA AL MOMENTO DEL ESTUDIO CORRELACIONAR CON CLINICA Y EXAMENES COMPLEMENTARIOS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

UTERO EN ANTEVERSION CON EVIDENTE AUMENTADO DE TAMANO, MIDE LONG 26,98CM, OCUPADO EN SU INTERIOR POR 3 IMAGENES DE CONSISTENCIA MASA DE BORDES REGULARES, ECOGENICIDAD LEVEMENTE HETEROGENEA, VASCULARIZACION PERIFERICA Y CENTRAL, LOCALIZADAS EN EL MIOMETRIO COMPATIBLES CON MASAS, LA DE MAYOR TAMANO MIDE 9,47 X 6,44X 8,54CM VOL DE 273,21CC LOCALIDA EN EL CUELLO DEL UTERO, OTRA MIDE 6,74X 6,47 X 5,63CM VOL DE 129,04CC LOCALIZADA EN LA CARA ANTERIOR, Y OTRO MIDE 5,70 X 4,41 CM LOCALIZADA EN EL FUNDUS, CONSIDERAR MIOMATOSIS UTERINA ENDOMETRIO POCO DELIMITADO POR EFECTO DE MASA CERVIX SIN ALTERACIONES AL MOMENTO SACO DE DOUGLAS LIBRE DE LIQUIDO ANEXOS POCO VALORABLE POR EFECTO DE MASA AL MOMENTO DEL ESTUDIO CORRELACIONAR CON CLINICA Y EXAMENES COMPLEMENTARIOS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	D259	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-30	14:37	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	

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
2025-07-30	14:37	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	