

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	ZAMBRANO	ALEXANDRA ISABEL	08	02	1957	68 años, 8 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302418833	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	MANUEL DE JESIS y	093-954-6364 /
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	1302418833	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2025	10	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 68 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTABLECIMIENTO POR CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO DOLOR MAMARIO Y DOLOR PELVICO TIPO PULSATIL SIN PRESENCIA DE SANGRADO O SECRECION + LEVE MAREOS. PACIENTE INDICA QUE SE HIZO EXAMENES EN SOLCA CON RESULTADOS NORMALES HACE 1 AÑO. AÑADE DEPOSICIONES INMEDIATAS LIQUIDAS COLOR MARRON DESPUES DE INGESTA, REFIERE QUE EMPEZARON DESPUES DEL FALLECIMIENTO DE SU ESPOSO HACE DOS MESES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: MAMA DERECHA: ZONA PRE MAMARIA ISOECOGENICA DE ASPECTO NORMAL + ZONA RETRO AEROLAR NORMAL + ZONA MAMARIA PRESENCIA DE DILATACION DE CONDUCTOS MAMARIOS + ZONA RETROMAMARIA NORMAL + ZONA AXILAR DERECHA NORMAL
////////// MAMA IZQUIERDA: ZONA PRE MAMARIA ISOECOGENICA DE ASPECTO NORMAL + ZONA RETRO AEROLAR NORMAL + ZONA MAMARIA PRESENCIA DE DILATACION DE CONDUCTOS MAMARIOS + ZONA RETROMAMARIA NORMAL + ZONA AXILAR DERECHA NORMAL
ULTRASONIDO: HIGADO ASPECTO HOMOGENEO - TAMAÑO NORMAL - VASCULARIDAD CONSERVADO // LOBULO DERECHO 12.3 MM
LOBULO IZQUIERDO 5.7 MM ----- VESICULA BILIAR DISTENDIDA 79X32MM ----- COLEDOCO 2.2 MM ----- VENA PORTA 7.1 MM -----
PANCREAS CABEZA 24 MM + CUERPO 12 MM + COLA 24 MM ----- RIÑON DERECHO 99 MM ----- RIÑON IZQUIERDO 110 MM ----- BAZO
75 MM NORMAL ---- VEJIGA NORMAL ----- UTERO Y ANEXOS IZQUIERDO NORMAL + ANEXO DERECHO PRESENCIA DE QUISTE
COMPLEJO DE 62X42 MM CON VARIOS SEPTOS ECOGENICOS EN SU INTERIOR

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS QUISTES OVARIOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	N832		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-27	11:21	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

Firmado electrónicamente por:
MARIA JOSE MEZA
CUSME
Validar únicamente con FirmaEC

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
2025-10-27	11:21	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	