

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANCHUNDIA	TOALA	INDELIRA ISABEL	08	02	1956	69 años, 1 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302654189	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	MERCEDES y RAYMUNDO AVEIGA	098-632-5445 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1302654189	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Cirugía General	2025	04	01	
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 69 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL EN TRATAMIENTO ACUDE PARA REVISION DE ECOGRAFIA, REFIERE CUADRO CLINICO DE 4 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR MASA A NIVEL ABDOMINAL, REFIERE PERDIDA DE PESO Y DOLOR A NIVEL ABDOMINAL NIEGA OTROS SINTOMAS. AL EXAMEN FISICO NO SE EVIDENCIAN PATOLOGIAS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: SE REALIZA RASTREO CON SONDA CONVEXA MULTIFRECUENCIA EN TIEMPO REAL A NIVEL ABDOMINAL SE OBSERVA ECOGRAFICAMENTE GRAN MASA ANECOGENICA (ASPECTO QUISTICO) CON SEPTOS HIPERECOGENICOS QUE SE DIVIDEN ENTRE SI, AL APLICAR CUADRO DOPPLER NO SE OBSERVAN FOCOS VASCULARES, MASA MIDE APROXIMADAMENTE: 19.32CM X 16.20CM X 14.88CM. VOLUMEN DE 2437.58ML (TAMAÑO PUEDE LLEGAR A VARIAR). UBICACION A DETERMINAR, PODRIA CORRESPONDER A MASA PELVICA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA	R190	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-04-01	11:59	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	 Firmado electrónicamente por: ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ

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
2025-04-01	11:59	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	

