

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MARCILLO	QUIROZ	FRANCISCA MARIANA	18	07	1962	62 años, 8 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304587775	MANABI	CHONE	CANUTO	VIA A CALCETA y X	098-428-9432 /
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	1304587775	CANUTO	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	03	24
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 62 AÑOS DE EDAD ACUDE POR SOLICITUD DE REFERENCIA A GINECOLOGIA. APP: HIPERTENSION ARTERIAL EN TTO CON LOSARTAN 50MG VO QD AM, CARVEDILOL 12.5MG VO QD PM, E HIPOTIROIDISMO EN TTO CON LEVOTIROXINA , LITIASIS RENAL Y ASMA EN TRATAMIENTO CON SALBUTAMOL: 2 PUFF. ALERGIAS: NO REFIERE. APQ: CESAREA, APENDICITIS, COLECISTECTOMIA, HISTERECTOMIA HACE 8 AÑOS. ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS. G:3. C: 1. P: 1. A:1. MENARQUIA: 13 AÑOS. PACIENTE SIN MENSTRUACION DESDE QUE LE REALIZARON HISTERECTOMIA. PACIENTE REFIERE DOLOR, RESEQUEDAD Y PICAZON EN AREA GENITAL HACE 5 DIAS APROXIMADAMENTE. REFIERE QUE SE COLOCÓ UNA CREMA TOPICA LO CUAL LE GENERO MAS IRRITACION, POSTERIORMENTE SE DIO CUENTA QUE ESTABA CADUCADA. EXAMEN FISICO: ERITEMA EN CANAL VAGINAL. SE INDICA EXAMENES COMPLEMENTARIOS. RIESGO CARDIOVASCULAR BAJO 4%. TEST DE FINDRISK 9 PUNTOS: RIESGO BAJO. SIN SIGNOS DE ALARMA. SE CITA A CONTROL. SE SOLICITA VALORACION CON GINECOLOGIA.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO SE DISPONEN

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
VAGINITIS ATROFICA POSTMENOPAUSICA	N952	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-24	15:13	Medicina Rural	JEAN PIERRE MACIAS CAICEDO	1313606673	

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
2025-03-24	15:13	Medicina Rural	JEAN PIERRE MACIAS CAICEDO	1313606673	

