

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERGARA	CEDEÑO	CARMEN LEONOR	01	10	1980	45 años, 4 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312475849	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	RAYMUNDO AVEIGA y CARLOS ALBERTO ARAY	098-144-6646 /
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	1312475849	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	2026	02	05
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 clinico

Paciente femenina de 45 años, que acude a consulta para revisión de ecografía y resultados de laboratorio. La biometría hemática reporta recuento de glóbulos rojos de 4.12 ×106/μL, hemoglobina de 12 g/dL y hematocrito de 35.9 %, compatibles con anemia leve. En la ecografía ginecológica se observa cuello uterino con presencia de múltiples quistes de Naboth de diferentes tamaños (13 × 8.9 mm, 6.1 × 4.6 mm, 7 × 4.9 mm y 8.8 × 6.8 mm). El ovario derecho presenta quiste simple de 26 × 23 mm. En el mapeo Doppler se evidencia dilatación del plexo periuterino. Uroanálisis dentro de parámetros normales.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.12 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 12 g/dL 13 - 17 Hematocrito 35.9 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 87.1 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 29.1 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 33.4 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.9 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 44 μm³ Plaquetas 261 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.25 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.6 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 11.7 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 57 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 21.9 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 6.34 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 23.8 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 65.9 % 55 - 65 Monocitos (%) 7.3 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 2.5 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.5 % 0 - 2 Linfocitos (#) 1.51 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 4.18 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.46 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.16 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.03 10³/μL 0 - 0.2 ULTRASONIDO: CUELLO UTERINO PRESENCIA DE VARIOS QUISTES DE NABOTH 13MM X 8,9MM 6,1 MM POR 4,6 MM DE 7MM POR 4.9MM 8.8 MM POR 6,8 MM --- OVARIO DERECHO PRESENCIA EN SU INTERIOR DE QUISTE DE 26 MM POR 23 MM --- MAPEO DOPLER DILATACION DE PLEXO PERIUTERINO EMO: NORMAL



Firmado electrónicamente por:
DAVID GABRIEL MEZA
MONTES
Validar únicamente con FirmaEC

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
QUISTE FOLICULAR DEL OVARIO	N830		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-05	14:23	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	

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
2026-02-05	14:23	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	