

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	VITE	TILZA AGUEDITA	26	05	1978	47 años, 8 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308101698	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SIRENA y	/ (09)-586-9848
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	1308101698	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	02	13
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 47 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA. ESTERILIZACION HACE 20 AÑOS. ACUDE POR PRESENTAR SANGRADO MENSTRUAL ABUNDANTE DESDE HACE 1 AÑO APROXIMADAMENTE, NO PRESENTA DISMENORREA. AL EXAMEN FISICO SE PALPA A NIVEL DE HIPOGASTRIO MASA ENDURECIDA CON DOLOR A LA PALPACION. ACUDE CON EXAMENES DE LABORATORIO + ELECTROCARDIOGRAMA, EXAMENES MANDADOS POR ESPECIALIDAD. PACIENTE YA EN SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA EN HOSPITAL DE FLAVIO ALFARO, SIN EMBARGO POR CAUSA DE AUSENCIA DE ESPECIALIDAD , SE DECIDE REALIZAR REFERENCIA A HOSPITAL DE CHONE NAPOLEON DAVILA PARA POSIBLE VALORACION Y SEGUIMIENTO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: UTERO: EN ANTEVERSION DE BORDES IRREGULARES Y TEXTURA HETEROGENEA QUE MIDE 142X92X118 MM EN SU MEDIDA LONGITUDINAL AP Y TRANSVERSAL RESPECTIVAMENTE, CON UN VOLUMEN DE 812,13 CM. SE OBSERVAN VARIOS NUCLEOS MIOMATOSOS. EL MAYOR MIDE 91X82 MM INTRAMURALES. OTRO MIDE 60X 50 MM Y OTRO 54X52 MM ENDOMETRIO: MIDE 3 MM EN FASE PROLIFERATIVA. OVARIO DERECHO E IZQUIERDO SIN IMAGENES QUISTICAS NI SOLIDAS OCUPANTES DE ESPACIO. FSD: LIBRE, SIN LIQUIDO. CAVIDAD PELVICA: NO SE DELIMITAN MASA, COLECCIONES O LIQUIDO. DX: MIOMATOSIS UTERINA

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-13	09:58	Medicina Rural	KEVIN GOMEZ HENAO	1759613738	

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
2026-02-13	09:58	Medicina Rural	KEVIN GOMEZ HENAO	1759613738	

