

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	ORDÓÑEZ	CRUZ MARYERINA	20	05	1977	48 años, 10 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308604998	MANABI	CHONE	RICAURTE	AV QUITO y	095-998-7305 / (00)-000-0000
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	1308604998	RICAURTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	03	30
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 48 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL (TRATADA CON LOSARTÁN 50 MG QD Y CLORTALIDONA 12.5 MG QD) Y MIOMAS UTERINOS BAJO SEGUIMIENTO GINECOLÓGICO, REFIERE CUADROS DE POLIMENORREA CON SANGRADO MENSTRUAL EXCESIVO QUE OBLIGA A CAMBIAR TOALLAS SANITARIAS AL MENOS DOS VECES POR HORA, ASOCIADO A EPISODIOS DE TAQUICARDIA, MAREOS Y SUDORACIÓN, CON ANTECEDENTE DOCUMENTADO DE ANEMIA SUBAGUDA. DADO EL CUADRO CLÍNICO SE SOLICITA REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL PARA EVALUACIÓN GINECOLÓGICA PARA DEFINICIÓN DE MANEJO TERAPÉUTICO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: CITOLOGÍA GINECOLÓGICA: ORIGEN DE MUESTRA ENDO - EXOCERVIX. CATEGORIZACIÓN NEGATIVO PARA LESIÓN INTRAEPITELIAL O MALIGNIDAD (BETHESDA 2017). CAMBIOS CELULARES BENIGNOS: CON CAMBIOS INFLAMATORIOS MODERADOS. OTROS ANALISIS: HPV ALTO RIESGO NEGATIVO; HPV GENOTIPO 16 NEGATIVO; HPV GENOTIPO 18 NEGATIVO. ULTRASONIDO: ÚTERO: LOCALIZACIÓN PÉLVICA, CENTRAL, PIRIFORME EN RETROVERSIÓN DE CONTORNOS DEFINIDOS. MIOMETRIO ASPECTO HETEROGÉNEO. EN CAPA MIOMETRIAL ANTERIOR DEL ÚTERO SE OBSERVAN 3 IMÁGENES HIPOECOGÉNICAS DE BORDES DEFINIDOS QUE MIDE: 1.5CM, 3.4 CM, 2.4 CM. CAPA MIOMETRIAL FÚNDICA 2.16 CM. CAPA MIOMETRIAL POSTERIOR: 1.4 CM, 0.80 CM 1.9 CM 1.66 CM SUGERENTES DE MIOMAS. ENDOMETRIO: ECOGÉNICO CONTINUO MIDE 0.70 CM. SE OBSERVAN 2 MIOMAS QUE INTERRUMPEN SU TRAYECTO (MIOMAS SUBMUCOSOS). CÉRVIX: SE OBSERVAN 2 IMÁGENES ANECOICAS EN RELACIÓN CON QUISTES DE NABOTH QUE MIDE LA DE MAYOR TAMAÑO 1.8 CM Y DEMÁS 4 A 5 MM. OVARIO DERECHO: PARAUTERINO, SE OBSERVAN ALREDEDOR DE 8 A 14 FOLÍCULOS QUE MIDEN ALREDEDOR DE 4 A 6 MM. OVARIO IZQUIERDO PARAUTERINO, SE OBSERVAN ALREDEDOR DE 6 FOLÍCULOS QUE MIDEN ALREDEDOR DE 4 A 7 MM. FONDO DE SACO DE DOUGLAS LIBRE. HALLAZGOS: ÚTERIO MIOMATOSO (FIGO 2 - 5), PRESENCIA DE 4 QUISTES DE NABOTH, OVARIO DERECHO DE ASPECTO POLIQUÍSTICO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LEIOMIOMA SUBMUCOSO DEL ÚTERO	D250		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-30	14:18	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	

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
2026-03-30	14:18	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	