

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	LOOR	JACINTA ASUNCION	24	08	1975	50 años, 5 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308711736	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SANTA ROSA y	098-962-8486 /
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	1308711736	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	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 clínico

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS EDAD, CON ANTECEDENTE REUMATOLOGICO, AL MOMENTO NIEGA SINTAMOTOLOGIA G: 3 P: 2 C1. CESAREA ULTIMA HACE 25 AÑOS. LIGADA, EN SU HISTORIAL PRESENTA PROLAPSO GENITAL. EJERCICIOS DE SUELO PELVICO HAN MEJORADO SINTOMATOLOGIA, SIN EMBARGO EL PROBLEMA PERSISTE A REALIZAR ACTIVIDAD FISICA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: BIOMETRIA HEMATICA LEUC 6030, HB 12.3 HTO 38.1, VCM 78, PLAQUETAS 342 SEGMENTADOS 59%, LINF 34%, MONO 4% VSG 18 SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: AST 17, ALT 13 PRUEBAS ESPECIALES: PAPA NICOLAU BETHESDA NEGATIVO GLUCOSA: GLUCOSA 93,6 UREA, 19,99, CREAT. 0.5, AC URIC 4.10, COLESTEROL TOTAL 299, TRIGLICERIDOS 122, HDL 73.9 LDL 212.4 EMO: COLOR AMARILLO ASPECTO LIG TURBIO, DENSIDAD 1020, PH 6, LEUC NEGATIVO, NITRITOS NEGATIVO, PROT NEGATIVO, GLUC NEGATIVO SANGRE NEGATIVO UROBILINOGENO NEGATIVO HEMOGLOBINA NEGATIVO INR: TP 13.7 INR 1.15, TTP 35.2

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
URETROCELE FEMENINO	N810		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-05	09:27	Medicina Rural	HUGO KEVIN DUQUE ESPINOZA	1727573154	

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	09:27	Medicina Rural	HUGO KEVIN DUQUE ESPINOZA	1727573154	

