

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MACIAS	ZAMBRANO	BELGICA AREOPAGUITA	20	09	1972	53 años, 4 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308834843	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	CIUDADELA GRIJALVA y SN	096-124-3715 /
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	1308834843	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	10
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 53 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE DIABETES MELLITUS EN TRATAMIENTO CON INSULINA Y METFORMINA 850 MG CD DIA, PACIENTE AL MOMENTO REFIERE CEFALEA, DISURIA, POLAQUIURIA, TENESMO VESICAL, AL EXAMEN FISICO SE PALPA ABDOMEN, DOLOROSO EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO, Y FOSA ILIACA IZQUIERDA. PACIENTE REFIERE PRESENCIA DE MASA EN VAGINA DE APROX DE 10 CM, QUE SI HACE ALGUN ESFUERZO MASA SE SALE DEL LUGAR, PENDIENTE RESOLUCION QUIRURGICA POR GLUCOSA, ACTUALMENTE GLUCOSA BASAL EN 87. SE REALIZA REFERENCIA PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA PARA RESOLUCION QUIRURGICA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ACIDO LACTICO: HBA1C 13.11 % UREA 30.00 CREATININA 0.90 COLESTEROL YTOTAL 158. TRIGLICERIDOS 126. TGO 43 TGP 39 CLINITEST EN ORINA: COLOR AMARILLO ASPECTO LIG TURBIO DENSIDAD 1005 PH 5.0 LEUCOCITOS NEGATIVOS NITRITOS NEGATIVO PROTEINAS NEGATIVO GLUCOSA NEGATIVO CUERPO CETONICOS NEGATIVOS SEDIMETO URINARIO CELULAS EPITELIALES 3-5 PIO 1-3 HEM 1-3 BACTERIAS + ULTRASONIDO: ECOGRAFÍA ABDOMINAL El estudio ecográfico revela: HÍGADO: Forma y contornos conservados. Ecogenicidad del parénquima hepático aumentado en relación a estructura renal. Vías biliares intrahepáticas no dilatadas; no lesiones focales. Buena distribución vascular. VESÍCULA: Mide 6,5 x 3,4 cm. Paredes finas, no se observa presencia de pólipos. En su interior no presenta litiasis ni barro biliar. Colédoco de calibre normal. PÁNCREAS: Cabeza mide 1,5 cm. Cuerpo mide 1,3 cm. Cola mide 1,5 cm. La ecogenicidad del parénquima pancreático es homogéneamente aumentada, compatible con Lipomatosis pancreática. No masas ni quistes. No masas ni quistes. BAZO: No esplenomegalia. No presenta quistes ni nódulos. RIÑONES: Derecho: de tamaño normal, mide 10,6 x 5,2 x 6,0 cm con volumen de 178 cc; parénquima de 1,9 cm, de relación córtico-medular normal, no pielocaliectasia; A nivel de grupos caliciales se observan imágenes hiperrefringentes de pequeños diámetros en relación a microlitiasis; no presenta lesiones ocupativas de espacio por este estudio. Izquierdo: de tamaño normal, mide 8,7 x 4,8 x 5,0 cm con volumen de 109 cc; parénquima de 1,5 cm, de relación córtico-medular normal, no pielocaliectasia; A nivel de grupos caliciales se observan imágenes hiperrefringentes de pequeños diámetros en relación a microlitiasis; no presenta lesiones ocupativas de espacio por este estudio. VEJIGA: Con buena capacidad de llenado, no litiasis. No elementos en suspensión. AORTA: Con paredes regulares, de calibre normal. No se observa masas ni líquido libre en cavidad abdominal. Gas abdominal +++/+++. EL PRESENTE ESTUDIO SE ENCUENTRA LIMITADO EN SU CALIDAD DIAGNÓSTICA DEBIDO A PANÍCULO ADIPOSO AUMENTADO Y ABUNDANTE INTERPOSICIÓN DE GAS INTESINAL, LO QUE DIFICULTA LA ADECUADA VISUALIZACIÓN DE ALGUNAS ESTRUCTURAS EVALUADAS. CONCLUSIONES: Estudio ecográfico revela hepatopatía difusa, en relación con esteatosis hepática grado III. Microlitiasis renal bilateral, sin signos de obstrucción renal. Lipomatosis pancreática. Meteorismo.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PROLAPSO UTEROVAGINAL INCOMPLETO	N812	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-10	10:55	Medicina Rural	CANDY ANTHONELLA TUMBACO FIGUEROA	1313477851	

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
2026-02-10	10:55	Medicina Rural	CANDY ANTHONELLA TUMBACO FIGUEROA	1313477851	