

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BUENAVENTURA	ORDÓÑEZ	MARIA VERONICA	15	12	1982	43 años, 4 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308835709	MANABI	CHONE	RICAUORTE	CALLE AGUSTIN ZAMBRANO y SN	000-000-0000 /
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	1308835709	SESME	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2026	04	21
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 43 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE OBESIDAD MÓRBIDA, PORTADORA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON LOSARTÁN 100 MG/DÍA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 500 MG/DÍA, QUIEN REFIERE CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 4 MESES DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR LOCALIZADO EN HIPOGASTRIO Y FLANCO INFERIOR, DE TIPO OPRESIVO A CÓLICO, DE INTENSIDAD 5-7/10 SEGÚN ESCALA VISUAL ANALÓGICA, DE PRESENTACIÓN INTERMITENTE CON PERIODOS DE EXACERBACIÓN, SIN IRRADIACIÓN DEFINIDA, QUE AUMENTA CON LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DURANTE LOS EPISODIOS DE SANGRADO. ASOCIADO A ALTERACIONES DEL CICLO MENSTRUAL, CONSISTENTES EN SANGRADOS UTERINOS IRREGULARES, FUERA DE SU PATRÓN HABITUAL, CON EPISODIOS DE MANCHADO INTERMENSTRUAL Y PERIODOS DE SANGRADO MÁS PROLONGADOS DE LO USUAL, EN OCASIONES ACOMPAÑADOS DE COÁGULOS, SIN CUANTIFICACIÓN EXACTA, PERO CON PERCEPCIÓN SUBJETIVA DE AUMENTO EN LA FRECUENCIA Y DURACIÓN. REFIERE SENSACIÓN DE PESADEZ PÉLVICA ASOCIADA. NIEGA FIEBRE, ESCALOFRÍOS, SECRECIÓN VAGINAL FÉTIDA, DISURIA, POLAQUIURIA, URGENCIA MICCIONAL, HEMATURIA, Náuseas, VÓMITOS, MAREO INTENSO O SÍNCOPE. NO REFIERA PÉRDIDA DE PESO NO INTENCIONADA. NO HAY DATOS DE EMBARAZO ACTUAL. SE REALIZA ESTUDIO DE IMAGEN (ECOGRAFÍA INTRACAVITARIA), DONDE SE EVIDENCIA LESIÓN OCUPATIVA DE ESPACIO EN PARED ANTERIOR UTERINA, HETEROGÉNEA, DE APROXIMADAMENTE 3.0 X 3.5 X 3.3 CM, COMPATIBLE CON MIOMA UTERINO INTRAMURAL, EL CUAL DESPLAZA LA CAVIDAD ENDOMETRIAL, ASOCIADO A PRESENCIA DE CONTENIDO LÍQUIDO ENDOMETRIAL. EL ESTUDIO PRESENTA LIMITACIONES TÉCNICAS SECUNDARIAS A PANÍCULO ADIPOSO AUMENTADO Y PRESENCIA DE GAS ABDOMINAL. EL CUADRO CLÍNICO Y LOS HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS SON COMPATIBLES CON PATOLOGÍA GINECOLÓGICA ESTRUCTURAL (MIOMATOSIS UTERINA) SINTOMÁTICA, QUE JUSTIFICA EL DOLOR PÉLVICO Y EL SANGRADO UTERINO ANORMAL, REQUIRIENDO VALORACIÓN ESPECIALIZADA PARA DEFINICIÓN DE MANEJO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFÍA INTRACAVITARIA: ÚTERO: ANTEVERSO, BORDES DEFINIDOS; MIOMETRIO HOMOGÉNEO, CONTORNO REGULAR; PRESENTA LESIÓN OCUPATIVA DE ESPACIO UBICADA EN PARED ANTERIOR DE ÚTERO, HETEROGÉNEA, DE BORDES POCO DEFINIDOS, AL DOPPLER COLOR NO PRESENTA VASCULARIZACIÓN, MIDE 3.0 X 3.5 X 3.3 CM; LESIÓN EN RELACIÓN A MIOMA INTRAMURAL LA CUAL DESPLAZA CAVIDAD ENDOMETRIAL. MEDIDAS UTERINAS: LONGITUDINAL: 7.0 CM A-P: 6.1 CM TRANSVERSAL: 6.5 CM VOLUMEN: 148 CC CON CEJA DE CONTENIDO LÍQUIDO. CÉRVIX: ALARGADO, DE FORMA Y ESTRUCTURA NORMAL; MIDE 2.5 CM DE LONGITUD; OCI Y OCE CERRADOS. OVARIOS: DERECHO: MIDE 3.7 X 2.6 X 3.9 CM, VOLUMEN DE 20 CC; NO SE LOGRA DEFINIR NI DES CARTAR PATOLOGÍA EN PARÉNQUIMA OVÁRICO SECUNDARIO A AMPLIO PANÍCULO ADIPOSO Y PRESENCIA DE GAS ABDOMINAL +++/++++, LO DIFICULTA EXPLORACIÓN ECOGRÁFICA. IZQUIERDO: OOFOROECTOMÍA. FONDO DE SACO: SIN PRESENCIA DE LÍQUIDO LIBRE. PACIENTE CON AMPLIO PANÍCULO ADIPOSO Y PRESENCIA DE GAS ABDOMINAL +++/++++ LO DIFICULTA EXPLORACIÓN ECOGRÁFICA. HALLAZGOS ECOGRÁFICOS: CEJA DE CONTENIDO LÍQUIDO EN CAVIDAD ENDOMETRIAL. MIOMA INTRAMURAL. VOLUMEN OVÁRICO DERECHO 20 CC.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LEIOMIOMA INTRAMURAL DEL UTERO	D251		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-21	12:53	Medicina Rural	KEILY MISHIEL VILLAMIL ZAMBRANO	1313408427	

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
2026-04-21	12:53	Medicina Rural	KEILY MISHel VILLAMIL ZAMBRANO	1313408427	