

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	ZAMBRANO	GLORIA MARJORIE	23	01	1976	50 años, 5 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308938248	MANABI	ROCAFUERTE	ROCAFUERTE	AV DAON BOSCO y	091-100-1029 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1308938248	HOSPITAL BASICO NATALIA HUERTA DE NIEMES	HOSPITAL BASICO	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL NAPOLEÓN DAVILA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	07	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 clinico

EDAD: 50 AÑOS. ALERGIAS: NO. APP: NO REFEIRE. APF: MADRE (DMT2/ALZAHIMER). APQ: CESAREAS HACE 10 AÑOS ULTIMA. AGO: MENARQUIA: 14. MENOPAUSIA: 49 AÑOS. PAPTEST: HACE 1 AÑO (NORMAL). PLANIFICACION FAMILIAR: LIGADURA. GESTA 3 CESAREAS 3 PARTOS 0 ABORTOS 0. MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE REFIERE SALIDA INVOLUNTARIA DE ORINA, NIEGA SENSACION DE MASA O BULTO A NIVEL VULVAR, REFIERE SOFOCOS, BOCHORNOS, CALOR, SUDORACION NOCTURNA, CAMBIOS DE HUMOR, TRANSTORNO DEL SUEÑO, REFIERE RESEQUEDAD VAGINAL, REFIERE DISPAUREUNIA, REFIERE NAUSEAS, MAREO. EN TRATAMIENTO CON CONTINEX (DARIFERACINA 7.5 MG), REFIERE PERSISTE INSOMNIO. EN TRATAMIENTO ACTUALMENTE CON DUPHASTON 1/10, RELAXVIT DURANTE 1 MES. PACIENTE REFIERE MEJORIA DE CUADRO CLINICO AL MOMENTO REFIERE QUE DESAPARECEN BOCHORNOS, REFIERE RESEQUEDAD VAGINAL, NIEGA PERDIDAS DE ORINA, NUEVAMENTE REFIERE SENSACION DE ARDOR DURANTE LA MICCION. RESULTADOS FHS 56 ELEVADA, COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS ELEVADOS, AMEBAS +. SE ENVIA DUPHASTON 1/10 DURANTE 3 MESES MAS. PACIENTE AUDE A CONTROL 10 DE JULIO PACIENTE QUE PRESENTA CEFALEA DESPUES DE ALMUERZO, DOLOR A NIVEL DE REGION CERVICAL (CUELLO), REFIERE MEJORIA DE SOFOCOS Y BOCHORNOS, SUEÑO INADECUADO, NIEGA MOLESTIAS URINARIAS, NIEGA SECRECION VAIGNAL, NIEGA RESEQUEDAD VAGINAL, PACIENTE REFIERE DIFICULTAD PARA PERDIDAS DE PESO. PACIENTE REFIERE QUE TIENE CONTINENCIA ADECUADA DE ORINA. PACIENTE REFIERE QUE SINTOMAS DE MENOPAUSIA SE ENCUENTRAN CONTROLADOS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESTADOS MENOPAUSICOS Y CLIMATERICOS FEMENINOS	N951	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-10	10:53	Ginecología y Obstetricia	JOSE HUMBERTO CARDENAS SACOTO	1009-2016-1670190	

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
2026-07-10	10:53	Ginecología y Obstetricia	JOSE HUMBERTO CARDENAS SACOTO	1009-2016-1670190	