

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LUCAS	ANCHUNDIA	CONSUELO PIEDAD	16	08	1969	54 años, 11 meses, 30 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309004115	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	VIA CHONE y KM 40	095-944-9147 / (99)-999-9999
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	1309004115	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2024	08	15
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 DE 54 AÑOS DE EDAD, APP HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO II, PRESENTA DOLOR TIPO CÓLICO EN FOSAS ILIACAS DERECHA, E IZQUIERDO, IRRADIADO A HIPOGASTRIO, REGIÓN LUMBAR, SACROCOXIGEO, Y EXTREMIDADES INFERIORES, QUE NO TIENE HORARIO, ALIVIA CON ANALGÉSICOS INYECTABLES Y LEVEMENTE CON ANALGÉSICOS VO, EVOLUCIÓN CRÓNICA, EN ESTOS ÚLTIMOS DÍAS EL CUADRO CLÍNICO HA AUMENTADO EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, NECESITA VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ESPECIALIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA TRANSVAGINAL; UTERO: POSICIONADO EN NORMAL, AVF. bordes y cara regulares bien definidos; VOLUMEN NORMAL. MIOMETRIO: Presencia de 3 MIOMAS intramurales que miden 23x32 mm, 6x9 mm, 13x13 mm. ENDOMETRIO: De patrón sónico Hiperecogenico MIDE 3MM. CERVIX: Mide 3.67 cm de volumen normal. de características sonograficas normales. OVARIO DERECHO: NORMAL, OVARIO IZQUIERDO NORMAL, PRESENCIA DE VARIOS FOLICULOS EN PROCESO DE MADURACION. FONDO DE DE SACO: LIBRE DE COLECCIONES. DIAGNOSTICO: MIOMATOSIS UTERINA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	D259	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-08-15	15:15	Medicina Interna	MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO	5119	

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



Firmado electrónicamente por:
MARIA DEL ROSARIO
ESCANDON ZAMBRANO

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
2024-08-15	15:15	Medicina Interna	MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO	5119	

