

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	ZAMBRANO	JANETH AZUCENA	03	10	1977	48 años, 9 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309117743	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CHIMBORAZO y COTOPAXI	098-047-9759 / (05)-222-2222
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	1309117743	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	07	06
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 48 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE MASTITIS CRÓNICA BILATERAL DE APROXIMADAMENTE 5 AÑOS DE EVOLUCIÓN, ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDISMO ACTUALMENTE SIN TRATAMIENTO, MICROADENOMA HIPOFISIARIO. APQ: SIETE CIRUGÍAS EN MAMA DERECHA Y TRES CIRUGÍAS EN MAMA IZQUIERDA RELACIONADAS CON SU PATOLOGÍA MAMARIA DE BASE. AGO: G2A0C2, ESTERILIZACIÓN QUIRÚRGICA. APF: TÍA Y PRIMA MATERNA CON CÁNCER DE MAMA, MADRE HIPERTENSA. ALÉRGICA A AINES. PACIENTE CON SEGUIMIENTO PREVIO EN SOLCA POR SU PATOLOGÍA MAMARIA. ACUDE SOLICITANDO REFERENCIA A GINECOLOGÍA POR PERSISTENCIA DE MASTITIS CRÓNICA Y PRESENCIA DE NÓDULO EN MAMA DERECHA DE APROXIMADAMENTE DOS MESES DE EVOLUCIÓN, ASOCIADO A EDEMA DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO E INFLAMACIÓN DE GANGLIOS AXILARES IPSILATERALES. REFIERE EXACERBACIÓN DEL CUADRO INFLAMATORIO EN LOS ÚLTIMOS DÍAS, POR LO QUE FUE VALORADA POR MÉDICA TRATANTE PARTICULAR, QUIEN INDICÓ ECOGRAFÍA MAMARIA, TRATAMIENTO CON DOXICICLINA Y DRENAJE QUIRÚRGICO; SIN EMBARGO, LA PACIENTE MANIFIESTA NO PODER CONTINUAR EL MANEJO INDICADO POR NO CONTAR CON CONVENIO NI RECURSOS ECONÓMICOS. EN ECOGRAFÍA MAMARIA SE REPORTAN HALLAZGOS COMPATIBLES CON PROCESO INFECCIOSO. POR LOS ANTECEDENTES DESCRITOS, EL SEGUIMIENTO PREVIO EN SOLCA, LOS HALLAZGOS CLÍNICOS E IMAGENOLÓGICOS SE REALIZA REFERENCIA AL SERVICIO DE GINECOLOGÍA PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA Y MANEJO INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECO DE MAMA: SE APRECIA NODULO EN HORA 1 ZONA A DE ASPECTO HIPOECOGENICO, MAMA DERECHA VARIAS IMAGENES DE ASPECTO LIQUIDO CON ECOS INTERNOS MOVILES QUE CONFLUYEN ENTRE SI, CON VASCULARIACION PERIFERICA AL FLUJO DOPPLER EN RELACION A PROCESO INFECCIOSO DE MASTITIS, MAMÁ IZQUIERDO PRESENCIA DE NODULO HIPOECOGENICO, ID: BIRADS 2

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	N63X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-06	08:14	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	

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 clínico

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
2026-07-06	08:14	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	