

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LUCAS	GIL	LETI SURITA	27	11	1979	45 años, 9 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309313185	MANABI	CHONE	BOYACA	BOYACA y	099-999-9999 / (52)-302-8541
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	1309313185	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2025	08	27
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 45 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES CRÓNICAS APARENTES REFIERE QUE VIENE PRESENTANDO INFLACIONARIO EN MAMA IZQUIERDA LA CUAL REFIERE SE LE INFLAMA ACOMPAÑADA DE DOLOR ADEMÁS REFIERE QUE PRESENTA SALIDA DE LIQUIDO DE COLOR AMARILLO NOS REFIERE QUE TIENE PROLACTINA ELEVADA Y AHORA EL DOLOR Y LA INFLAMACIÓN AUMENTADO POR LO QUE NECESITA VALORACIÓN POR PARTE DE GINECOLOGIA. SE ENVIA CABERGOLINA 0.25 CADA SEMANA. REFIERE QUE TIENE CITA PARA RESONANCIA DE CEREBRO EN PORTOVIEJO. TELEFONO: 0991748364 PACIENTE.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRUEBAS ESPECIALES: 156 MAMOGRAFIA : RE REALIZO MAMOGRAFIA BILATERAL CC MLO PARA MEJOR VALORACION INTEGRAL, SE OBSERVA TEJIDO GLANDULAR ACCESORIO EN LA PROLONGACION AXILAR. LA DENSIDAD DEL TEJIDO MAMARIO ES HETEROGENEO DENSO ACR-C, LA ALTA DENSIDAD MAMARIA DISMINUYE LA SENSIBILIDAD DE LA MAMOGRAFIA Y PODRÍA OCULTAR LESIONES, POR LO CUAL LA PACIENTE SE BENEFICIARIA DE ULTRASOIDO COMPLEMENTARIO AL TAMIZAJE ANUAL. MAMA DERECHA EN IMAGENES 2D NO SE OBSERVA MASA, NI LESIONES ESPICULADAS, DISTORSIONES INEXPLICADAS DE LA ESTRUCTURA NI MICROCALCIFICACIONES AGRUPADAS QUE SUGIERAN MALIGNIDAD, PEZON APARENTEMENTE INVERTIDO. MAMA IZQUIERDA NO SE OBSERVAN MASAS, LESIONES ESPICULADAS, DISTORSIONES INEXPLICADAS DE LA ARQUITECTURA NO MICROCALCIFICACIONES AGRUPADAS QUE SUGIERAN MALIGNIDAD.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERPROLACTINEMIA	E221		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-27	10:49	Medicina Rural	GEOVANNA KAROLINA CERCADO CEDEÑO	1315109510	

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
2025-08-27	10:49	Medicina Rural	GEOVANNA KAROLINA CERCADO CEDEÑO	1315109510	