

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANDRADE	BARREIRO	JOHANA KATERINE	04	03	1984	41 años, 11 meses, 27 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309722161	MANABI	CHONE	CONVENTO	AV CARLOS ALBERTO ARAY y SN	098-190-4614 /
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	1309722161	CONVENTO	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	03	03
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 41 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR MASA PALPABLE A NIVEL DE MAMA IZQUIERDA TELORRAGIA ES PONTANEA DE MAMA DERECHA DOLOR A NIVEL DE MAMA DERECHA TRAE ECOGRAFIA REALIZADA EN SOLCA LA CUAL REPORTA EN MAMA DERECHA A NIVEL DE LOS CUADRANTES INTERNOS ZONA A-B SE DISTINGUE IMAGEN TUBULAR HIPERCOGENICA ANGULADA QUE IMPRESIONA NODULO DE FORMA IRREGULAR Y DE MARGENES NO CIRCUNSCRITOS AVASCULAR QUE MIDE 9.3 X 8.1 MM SUGERENTE A NODULO INTRADUCTAL EN REGION RETROAEROLEAR SE DISTINGUE NODULO SOLIDO REDONDEADO QUE IMPRESIONA COMUNICACION DUCTAL SIN ECTASIA , HIPOECOGENICO DE MARGENES NO CIRCUNSCRITOS IMPRESIONAN MICROLOBULADOS AVASCULAR QUE MIDEN 4X4 MM NODULO SOLIDO OVALADO HIPOECOGENICO DE 5.5 X 3.9 MM EN CUADRANTE SUPERIOR INTERNO ZONA A ECTASIA DUCTAL SIMPLE DE HASTA 3.1MM QUISTE SIMPLE SUBCENTIMETRICO EN CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO EN MAMA IZQUIERDA CONCORDANTE CON EL BULTO PALPABLE NIVEL RETROAEROLAR HACIA EL CUADRANTE INFERIOR EXTERNO , SE DISTINGUE IMAGEN TUBULAR DE TRAYECTO ASCENDENTE DE APROXIMADAMENTE 12 MM DE DIAMETRO MAYOR QUE LLEGA HASTA LOS 4.9 MM DE LA PAREDES ECOGENICAS GRUESAS , CONTIENE MATERIAL HIPOECOGENICO AVASCULAR SUGERENTE DE ECTASIA DUCTAL COMPLEJA SUBYACENTE AL PEZON OTRO DUCTO DILATADO DE SIMILARES CARACTERISTICAS QUE MIDE 13.5MM CIN UN UN CALIBRE HASTA DE 3.9MM EN EL CUADRANTE A-B SE DISTINGUE NODULO SOLIDO OVALADO DE MARGENES CIRCUNSCRITOS HIPOECOGENICO AVASCULAR MIDE 8.6 X 7.1 MM REGIONES AXILARES CON GANGLIOS LINFATICOS DE CARACTERISTICAS ECOGRAFICAS BENIGNAS PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SIN ALTERACIONES CONCLUSIONES IMAGEN SUGERENTE DE NODULO INTRADUCTAL DE LA MAMA DERECHA NODULOS SOLIDOS CIRCUNSCRITOS BILATERALES SUGERENTES DE FIBROADENOMA SE CATALOGA BI-RADS 4B PREVIAMENTE CITOLOGIA DE MAMAS COMPLEMENTAR CON RM MULTIPARAMETRICA DE MAMAS SE INDICA REFERENCIA A SERVICIO DE GINECOLOGIA PARA VALORACION Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR MASA PALPABLE EN MAMA AMERITA VALORACION POR SERVICIO DE GINECOLOGIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA MAMA	D486		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-03	16:30	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

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
2026-03-03	16:30	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	