

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	FALCONES	KETTY INDELIRA	24	05	1978	48 años, 0 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309931846	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AVDA MARCOS ARAY DUEÑAS y	093-956-9109 /
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	1309931846	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	2026	05	29
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 FEMENINO DE 48 AÑOS DE EDAD CON APP: DIABETES MELLITUS EN TTO CON METFORMINA 1000 MG QD, ACUDE A ESTABLECIMIENTO PARA REVISION DE ECOGRAFIA GINECOLOGICA EL CUAL REPORTA UTERO MIOMATOSO. NIEGA ALERGIAS. TEST DE VIOLENCIA NEGATIVO. AL MOMENTO, PACIENTE AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, COLABORADOR AL INTERROGATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFÍA ENDOVAGINAL Se realiza ecografía de la esfera ginecológica por vía endovaginal observándose. ÚTERO: localización pélvica, central, piriforme en ANTEVERSO, de contornos definidos, parénquima miometrial heterogéneo presencia de 3 imágenes hipoecogénicas de bordes definidos que miden 1.2cm, 0.6cm, 0.9cm.respectivamente en relación a miomas intramurales (FIGO 4). Dimensiones de útero aproximadas: -Longitudinal: 4.40 cm. -Anteroposterior: 4.40 cm -Transversal: 4.79 cm. VOL DE 52.75 ML. . ENDOMETRIO, poco definido por presencia de masa intracavitaria de bordes definidos mide 1.75cm en fondo endometrial en relación a mioma (FIGO 1) · CÉRVIX, Homogéneo, cerrado. Sin interrupciones. presencia de 1 quiste de naboth 0.6cm .OVARIO DERECHO de localización parauterina, de forma ovoidea, de contorno definido, patrón hipoecogénico, estroma homogéneo. hipoplásico. Longitudinal: 1.68cm -Anteroposterior 1.74cm - Transversal 1.36cm - Volumen de 2.08ml. . OVARIO IZQUIERDO de localización parauterina, de forma ovoidea, de contorno definido, patrón hipoecogénico, estroma homogéneo. Hipoplásicos. Dimensiones: Longitudinal: 1.63cm - Anteroposterior 1.56cm - Transversal 1.51cm - Volumen de 2.01ml. · Marcación doppler circundante conservado HALLAZGOS ECOGRÁFICOS: -UTERO MIOMATOSO

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-29	09:55	Medicina Rural	MAURO ALBERTO ZAMBRANO BRAVO	1308277142	

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
2026-05-29	09:55	Medicina Rural	MAURO ALBERTO ZAMBRANO BRAVO	1308277142	