

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
COBEÑA	PINARGOTE	DIOGITA MAGALY	23	11	1982	43 años, 4 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	1310012446	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	HORCONCITO y	099-169-8586 /
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	1310012446	SAN ANTONIO	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	23
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 QUE HACE 2 MESES TUVO CIRUGIA POR MIOMATOSIS UTERINA, Y TRAE RESULTADO DE BIOPSIA EL CUAL REPORTA MACROSCÓPICO: HISTERECTOMIA SIMPLE: ÚTERO AUMENTADO DE TAMAÑO Y ALTERADO SU ARQUITECTURA A NIVEL DE CUERPO, SEROSA, CAFÉ PARDA. CERVIX 3X3X2, CANAL ENDOCERVICAL CENTRAL PERMEABLE AL CORTE HOMÓGENEO CUERPO MIDE 10X6X4, AL CORTE CAVIDAD ENDOMETRIAL COMPRIADA POR LESIONES NODULARES INTRAMURAL, SUBMUCOSA, SUBSerosa ARREMOLINADAS QUE MIDEN ENTRE 1 Y 5 CM CON ZONAS DE HEMORRAGIA CENTRAL, ENDOMETRIO MIDE 0.2 CM MIOMETRIO 6 CM, CERVIX ANTERIOR, CERVIX POSTERIOR, ENDOMETRIO MAS NÓDULOS DE MIOMETRIO 66/3. MICROSCÓPICOS HISTERECTOMIA SIMPLE,, CERVICITIS CRÓNICA CON ECTASIA GLANDULAR ENDOCERVICAL EN CUELLO UTERINO, ENDOMETRIO DE TIPO PROLIFETATIVO, LIOMIOAS DE TIPO CELULAR CON CAMBIOS HIALINO EN CUERPO UTERINO. AL MOMENTO DE LA CONSULTA REFIERE SECRECIÓN VAGINAL COLOR AMARILLO CON PRURITO Y MAL OLO, DESCONOCE DISPAREUNIA, ADEMÁS CEFALEA Y DOLOR LUMBAR QUE EMPEORA CON LAS MOVILIZACIONES MANIOBRA DE LASSAGE + Y DOLOR A LA DIGITOPRESIÓN A NIVEL DE T12-L3. 0959511335

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ADJUNTO.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-23	08:39	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	

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
2026-03-23	08:39	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	

