

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ESPINOZA	ALMENABA	EDILIA ALEXANDRA	10	02	1979	46 años, 8 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310208523	MANABI	CHONE	RICAURTE	RANCHO VIEJO y	999-999-9999 /
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	1310208523	RICAURTE	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	10	14
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

ADULTA MADURA QUE ACUDE POR PRESENTAR CUARO CLINICO CARACTERIZADO POR DOLOR EN HIPOGASTRIO QUE SE IRRADIA A REGION LUMBOSACRA ACOMPAÑADO DE MENSTRUACIONES ABUNDNATES . PACIENTE CON ANTECEDENTE DE MIOMATOSIS UTERINA QUE NO HA LOGRADO CANALIZAR TRATAMIENTO POR LO CUAL ACUDE A ESTA UNDIAD

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: SE REALIZA ECOGRAFIA TRANSVAGINAL EN EQUIPO MINDRAY Z60 DE ALTA GAMMA, CON TRANSDUCTOR UTERO: LATERALIZADO Y AVE. MIOMETRIO HETEROGENEO CON PRESENCIA DE IMAGENES REDONDEADAS BIEN DEFINIDAS DE ECOTEXTURA HIPOECOGENICAS MODERADAMENTE DENSAS DE CONTORNOS Y BORDES REGULARES NO ESPICULADOS CON CAPTACION POSITIVA A DOPPLER COLOR EN AREAS LATERALIZADAS, LA DE MAYOR DIMENSION DE 40.4MM X 30.2MM X 31.9MM Y UN VOLUMEN DE 20.34CC UBICADOS EN ZONA INTRAMURAL EN TRAYECTO DE PARED SE VISUALIZA IMAGEN REDONDEADA DE ECOTEXTURA HIPOECOGENICA LEVEMENTE DENSA DE CONTORNOS Y BORDES NIVEL DE CERVIX. REGULARES CON NEGATIVIDAD A DOPPLER COLOER QUE MIDE 17.6MM X 12.2MM X 15.1MM Y UN VOLUMEN DE 1.70CC A ENDOMETRIO: HIPERECOGENICO, LEVEMENTE ENGROSADO MIDE: 2.3MM. SE VISUALIZA PRESENCIA DE IMÁGEN REDONDEADA DE CONTENIDO ANECOICO Y BORDES REGULARES DELINEADOS CON LEVE REFORZAMIENTO ACUSTICO POSTERIOR Y NEGATIVIDAD A DOPPLER COLOR QUE MIDE 3.6MM X 1.9MM X 3.5MM Y UN VOLUMEN DE 0.01CC EN RELACION A QUISTE DE NABOTH. OVARIOS: NO SE LOGRAN VISUALIZAR POR INTERPOSICION DE ASAS INTESTINALES. PISO PELVICO OCUPADO POR ASAS INTESTINALES. NO SE EVIDENCIA LIQUIDO EN FONDO DE SACO DE DOUGLAS. CONCLUSIONES: 1. UTERO LATERALIZADO Y EN AVF. 2. ENDOMETRIO FASE PROLIFERATIVA. MIOMATOSIS UTERINA.FIGO 4. X LEIOMIOMA DE CERVIX. 0 QUISTE DE NABOTH. SE RECOMIENDA VALORACION POR GINECOLOGIA. SE RECOMIENDA REALIZAR RM DE PISO PELVICO PARA MAYOR CORRELACION

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-14	13:34	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	

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
2025-10-14	13:34	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	