

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VILLAMAR	VILLAMAR	SARA MELANIA	31	12	1958	66 años, 9 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310283583	MANABI	CHONE	RICAUARTE	RIO PLATA y	098-207-2121 /
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	1310283583	RICAUARTE	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	21
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 FEMENINA ADULTA MAYOR DE 66 AÑOS CON APP: NO REFIERE. APF: NO REFIERE. APQX: NO REFIERE. ALERGIAS: NO REFIERE. AGO: G1 C0 P1 A1 HV 1 HM 0. PACIENTE ACUDE PARA REVISIÓN DE EXÁMENES POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE APROXIMADAMENTE 20 DÍAS DE EVOLUCIÓN LOCALIZADO EN CUADRANTES SUPERIORES QUE NO SE IRRADIA, NO CEDE ANTE MEDIDAS DE ANALGESIA. EXÁMEN FÍSICO: CABEZA NORMOCEFÁLICA, SIN LESIONES APARENTES. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, FARINGE NO CONGESTIVA. CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS APARENTES. TÓRAX: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. CORAZÓN RÍTMICO SIN SOPLOS. ABDOMEN: ABDOMEN GLOBOSO, DURO EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO CON MATIDEZ EN HIPOCONDRIO Y FLANCO IPSILATERAL. RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES EN CUADRANTES DERECHOS. RIG: NO SANGRADO. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS NO EDEMA. ANÁLISIS: PACIENTE ADULTA MAYOR QUE ACUDE CON RESULTADOS DE ECOGRAFÍA QUE REPORTAN MASA DESCRITA EN ABDOMEN QUE IMPRESIONA COMO MIOMA GIGANTE + ESTEATOSIS HEPÁTICA II, RAZÓN POR LA QUE SE PROCEDE A REALIZAR REFERENCIA A GINECOLOGÍA PARA DEFINIR MANEJO; ADEMÁS SE OBSERVA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS POR LO QUE MANDA TERAPIA ANTIBIÓTICA. PLAN: 1.- MEDIDAS HIGIÉNICO DIETÉTICAS. 2.- DIETA Y EJERCICIO. 3. NITROFURANTOINA 100 MG QD POR 7 DÍAS. 4. REFERENCIA A GINECOLOGÍA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: GLUCOSA 106 COLESTEROL 280 TRIGL 215 TGO 40 TGP 26 UREA 2.5 CREA 24 ASTO NEGATIVO LATEX NEGATIVO PCR 48 COPROLOGICO: E. HISTOLITICA POSITIVO BIOMETRIA HEMATICA: HB: 14 HPCR 42% GB: 4800 PLAQ 187 CREATININA: 24 CLINITEST EN ORINA: NITRITOS POSITIVO LEUCOCITOS ABUNDANTES ULTRASONIDO: SE DETECTA GRAN MASA QUE SURGIENDO DESDE LA PELVIS MENOR EN RELACIÓN CON EL ÚTERO SE EXPANDE HACIA MESOGASTRIO Y AMBOS BLANCOS LATERALIZÁNDOSE HACIA LA IZQUIERDA. LA MASA ES DE TEJIDO HETEROGÉNEO, QUE APARENTA TEJIDO ENDOMETRIAL, CON MÍNIMA VASCULARIZACIÓN INTERNA SEGÚN EL DOPPLER COLOR. SE PRESENCIA ÁREAS DE DEGENERACIÓN QUISTICA Y CALCIFICACIONES. LA MASA MIDE APROXIMADAMENTE 32 CM DE LARGO X 16 CM DE ANCHO. IMPRESIONA A MIOMA/FIBROMA. ESTEATOSIS HEPÁTICA II.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA INTRAABDOMINAL Y PELVICA	R190		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-21	09:23	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	

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
2025-10-21	09:23	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	