

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BARBERAN	MENDOZA	JESSENIA JOHANNA	11	07	1982	43 años, 6 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310352180	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AVDA MARCO ARAY DUEÑAS y	099-518-0533 /
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	1310352180	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	01	28
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

PACINETE ACUDE CON INTERCONSULTA DEBIDO A MENSTRUACIONES EXCESIVAS, DESDE HACE MAS DE 5 AÑOS SE OBSERVA EN ECOGRAFIA PRESENCIA DE MIOMAS INTRAMURALES EL DE MAYOR TAMAÑO EN CARA ANTERIOR MIDE 3.63*2.86*2.96MM VOLUMEN 16.10CC AL MOMENTO DE ESTUDIO LAS DE MENOR TAMAÑO MIDEN ENTRE 1.5 A 3MM, MANTIENE MENSTRUACIONES DE 8 A 10 DIAS CON FLUJO ABUNDANTE CON CAMBIO DE TOALLAS TIPO MATERNIDAD DE 4 POR DIAS EN CIERTOS DÍAS EN OTROS MAS CAMBIO.- AL REVISAR BIOMETRÍA SE OBSERVA HEMOGLOBINA 10.7. VMC 72 Y HCTO 35.-

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

COPROLOGICO: COPROPARASITARIO EXAMEN DIRECTO MACROSCOPICO Color Café Consistencia Pastosa EXAMEN COPROLÓGICO Levaduras + EXAMEN COPROPARASITARIO Parásitos No se observan parásitos BIOMETRIA HEMATICA: Recuento de Glóbulos Rojos 4.84 10^6/μL 4 - 6 Hemoglobina 10.7 g/dL 13 - 17 Hematocrito 35.0 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 72.4 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 22.1 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 30.6 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 15.9 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs) 40.8 μm³ Plaquetas 415 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.36 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 8.6 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 9.5 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 58 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 14 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 8.84 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 34.6 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 56.3 % 55 - 65 Monocitos (%) 6.7 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 1.8 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.6 % 0 - 2 Linfocitos (#) 3.06 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 4.98 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.59 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.16 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.05 10³/μL ACIDO LACTICO: Informe de resultados EXAMEN RESULTADO UNIDAD V. REFERENCIA HEMATOLOGÍA BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.84 10^6/μL 4 - 6 Hemoglobina 10.7 g/dL 13 - 17 Hematocrito 35.0 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 72.4 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 22.1 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 30.6 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 15.9 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs) 40.8 μm³ Plaquetas 415 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.36 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 8.6 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 9.5 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 58 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 14 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 8.84 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 34.6 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 56.3 % 55 - 65 Monocitos (%) 6.7 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 1.8 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.6 % 0 - 2 Linfocitos (#) 3.06 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 4.98 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.59 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.16 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.05 10³/μL 0 - 0.2 Grafico DIFF gráfico Grafico WBC gráfico Grafico RBC gráfico Grafico PLT gráfico Método: CBC-IMI Automatizado Validado por: Lcdo. Carlos Ferrin L. BIOQUÍMICA Glucosa 107.5 mg/dL 70 - 110 Ácido Úrico 3.83 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 209.3 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 131.5 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 24.94 U/L 0 - 31 TGP/ALT 36.89 ULTRASONIDO: UTERO EN ANTEVERSION DE DIMENSIONES NORMALES ECOGENESICDAD CONSERVADA SE OBSERVAN MULTIPLES MAS EN NUMERO DE 4 BORDES REGULARES VASCULARIZACION PERIFERICA MNIMA, SUGESTIVA A MIOMA INTRAMURAL EL DE MAYOR TAMAÑO EN CARA ANTERIOR MIDE 3.63*2.85*2.96, VOLUMEN

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LEIOMIOMA INTRAMURAL DEL UTERO	D251		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	
2026-01-28	14:33	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ	1308622487	Firmado electrónicamente por: MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-01-28	14:33	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ	1308622487	