

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ESMERALDAS	VERA	CARMEN CECILIA	23	01	1985	40 años, 11 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310510373	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	NOVILLO y	096-941-2627 /
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	1310510373	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	01	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

PACIENTE FEMENINO DE 40 AÑOS DE EDAD , ACUDE A ESTA CASA DE DALUD PARA SOLICITAR REFRENCIA, MANTENIA CONTROLES EN HBSA POR ESPECIALIDAD DEBIDO A TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO, AL MOMENTO REFIERE DOLOR ABDOMINAL EN HIPOGASTRIO DE 6 MESES DE EVOLUCION, EVA 5/10 DE PREDOMINIO NOSCTURNO, QUE CEDE LEVEMENTE A LA ADMINISTRACION DE IBUPROFENO 400 MG. SE ENVIA REFERENCIA A GINECOLOGIA EN NAPOLEON DAVILA DEBIDO A QUE NO SE CUENTA CON ESPECIALISTA EN HBSA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: CA 125 UTERO OVARIUOS 16.3 U/mL PROTEINA EPIDIMAL HUMANA HE4 43.10 pmol/L INDICE ROMA 5,4%
ULTRASONIDO: ECOGRAFIA INTRACAVITARIA El estudio ecográfico revela: UTERO: anteverso, bordes definidos; Miometrio homogéneo; contorno regular; sin lesiones ocupativas de espacio. Medidas uterinas: Longitudinal: 6,3cm. A-P: 4,4cm. Transversal: 6,2cm. VOLUMEN: 92cc. ENDOMETRIO TRILAMINAR, MIDE 10.1MM. CERVIX: alargado, de forma y estructura normal; mide 2,9cm de longitud; OCl y OCE cerrados. OVARIOS: • Derecho: mide 2,6X1,1X2.1cm, volumen de 6.3cc; don presencia de foliculo dominante que mide 1.5x1:6cm. Se observa imagen sólida redondeada, bien delimitada, ecogénica, con una zona central hipoecoica (quística). Medidas: 4.0 x 5.0 x 4.0 cm. Volumen estimado: 57 cc. No se observa vascularización al Doppler color. Presenta escasa cantidad de líquido libre perianexial. Se evidencia aparente dependencia del ovario izquierdo, el cual no puede ser claramente diferenciado de la lesión por este estudio. • FONDO DE SACO: sin presencia de líquido libre. HALLAZGOS ECOGRAFICOS: LESIÓN ANEXIAL IZQUIERDA DE PROBABLE ORIGEN OVÁRICO, DE CARACTERÍSTICAS MIXTAS; SE SUGIERE CORRELACIONAR CON MARCADORES TUMORALES (CA-125, HE4) Y ANTECEDENTES CLÍNICOS. ADEMÁS; SE SUGIERE ESTUDIO COMPLEMENTARIO DE RMN PÉLVICA + VALORACIÓN GINECOLÓGICA. FOLICULO DOMINANTE EN OVARIO DERECHO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO	D391		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-14	11:57	Medicina Rural	DENNIS RENATO ERAZO CHIGUANO	1721390514	

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
2026-01-14	11:57	Medicina Rural	DENNIS RENATO ERAZO CHIGUANO	1721390514	