

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	ZAMBRANO	MARIELA JAMILETH	23	08	1972	52 años, 10 meses, 28 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311288383	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	EL VERGEL y CARLOS CONCHA	098-582-5830 / (09)-858-2583
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	1311288383	SANTA MARTHA	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	07	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 DE 52 AÑOS DE EDAD APP: N.R. APF: MADRE (HTA), APQ: LIGADURA. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DISURIA, POLIURIA, POLIDIPSIA, PERDIDA DE PESO PROGRESIVO, MALESTAR GENERAL. REFIERE QUE PRESENTA PROLAPSO DE UTERO HACE 6 MESES, ESTE AUMENTA CUANDO REALIZA FUERZA PARA REALIZAR DEPOSICIONES, ADEMÁS PRESENTA INCONTINENCIA CUANDO TOSE, CUANDO REALIZAR FUERZA. REFIERA ANTECEDENTE DE CAÍDA SOBRE SU LADO DERECHO HACE APROXIMADAMENTE 4 MESES, DESDE ENTONCES PRESENTA DOLOR INTENSO PERSISTENTE EN REGIÓN DEL HOMBRO DERECHO, QUE HA IDO EN AUMENTO Y SE ACOMPAÑA DE LIMITACIÓN IMPORTANTE EN EL RANGO DE MOVIMIENTO, ESPECIALMENTE EN ABDUCCIÓN Y ROTACIÓN EXTERNA. AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA ACTITUD ANTIÁLGICA DEL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON ATROFIA LEVE DEL DELTOIDES, DOLOR A LA PALPACIÓN EN REGIÓN SUBACROMIAL, ARCO DOLOROSO ENTRE 70° Y 120°, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD GLENOHUMERAL NI ALTERACIONES NEUROLÓGICAS DISTALES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PROLAPSO UTERINO GRADO 3 CON VALSALVA + INCONTINENCIA URINARIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PROLAPSO UTEROVAGINAL INCOMPLETO	N812		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-21	09:11	Medicina Rural	DANA MILENA MOREIRA VELASQUEZ	1350190912	

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 clínico

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

