

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	VERA	KATTY LILIANA	21	02	1985	39 años, 9 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311416307	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	BEJUCO HACHA y	098-313-3803 / (05)-269-5106
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo			Distrito/Area	
MSP	1311416307	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA			13D07 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2024	12	10
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

Fum 15 de octubre 2024 y refiere que estuvo 30 días con menstruación abundante; refiere que desde hace varios años ha tenido el problema; al momento ha tenido el trastorno menstrual desde hace varios años
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: Presenta ecografía pélvica en donde indica leiomiomatosis uterina clasificación FIGO 5-6; poliquistosis ovárica unilateral derecha; anexitis unilateral derecha y endometrio en fase pre ovulatorio; Utero: se evidencia masa hipocogénica al ecodoppler se evidencia vascularización periferica medidas 1.16 cm por 1.10 cm por 1.25 cm, volum 0.84 ml masa 2:09.87 cm masa 2 0.87 cm por 1.03 cm por 0.84 cm dimensiones de utero longitudinal 4.55cm ap 3.42 cm, trasnversal; VOL 26.,48 ML Ovario derecho de localización parauterina fómra ovodisea se visualizan múltiples imágenes naecoicas de bordes definidos patrón hipocogénica estroma heterogéneo sugestivos de quistes de 16-20 generan patrón signo del rosario el de mayor tamaño 0.74 cm por 0.41 m por 0.66 cm vol 0.10 ml
--

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-10	16:28	Medicina General	JUAN PABLO MACIAS FERNANDEZ	1309502043	

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