

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	VERA	KATTY LILIANA	21	02	1985	40 años, 5 meses, 29 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	SANTA RITA	BEJUCO HACHA y	098-313-3803 / (05)-269-5106
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	1311416307	SANTA RITA	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	08	19
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

F 40A. APP: HTA (ENALAPRIL 10MG QD). APF: HTA (PADRE) + CA CEREBRO (MADRE) + CA CÉRVIX (ABUELA). APQX: NR. AA: NR. AGO: G1P1. PIG: 12/02/23. METODO ANTICONCEPTIVO: NO USA. IVS: 14A. MENARQUIA: 13A. FUM: 05/06/25. ACUDE POR REVISIÓN DE ECO TRANSVAGINAL SOLICITADA POR SANGRADO UTERINO ANORMAL. ECO TRANSVAGINAL (16/08/25): ENDOMETRIO DE 15.4 MM DE ESPESOR DE ASPECTO HIPERPLÁSICO. OVARIO DERECHO CON VARIOS MICROQUISTES A NIVEL SUBCORTICAL. OVARIO IZQUIERDO NORMAL. CUELLO UTERINO CON VARIOS QUISTES DE NABOTH. FONDO DE SACO DE DOUGLAS LIBRE. HIGADO CON ESTEATOSIS MODERADA. TRAE ADEMÁS ECO TIROIDEO (16/08/25) QUE DECIDE REALIZARSE POR CLÍNICA RECIENTE DE SENSACIÓN DE COMPRESIÓN CERVICAL ANTERIOR QUE CAUSA DIFICULTAR PARA LA RESPIRACIÓN E INGESTA DE ALIMENTOS, LIGERO CAMBIO EN LA VOZ Y TOS SECA. ECO TIROIDEO REPORTA BOCIO DIFUSO NODULAR. LÓBULO DERECHO CON NÓDULO HIPOECOICO DE 0.95 CM X 0.78 CM TI-RADS 3. VOLUMEN TIROIDE 19/85 ML. AL EX. FÍSICO DESTACA OBESIDAD ABDOMINAL, ACANTOSIS NIGRICANS Y ACROCORDONES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

REFERENCIA POR REQUERIMIENTO DE BIOPSIA ENDOMETRIAL + PAP + PRUEBA DE VPH.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES ESPECIFICADAS	N938		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-19	15:28	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDEÑO	0926030594	

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
2025-08-19	15:28	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDEÑO	0926030594	

