

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PIN	PALMA	MARCIA JACQUELINE	18	11	1983	42 años, 1 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311482390	MANABI	CHONE	CANUTO	CAÑALES y CAÑALES	096-384-5125 /
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	1311482390	CANUTO	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	12	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

PACIENTE DE 42 AÑOS , ACUDE A CONTROL OBSTETRICO Y REVISION ECOGRAFICO , SE REvisa Y SE VISUALIZA QUE TIENE TRES MIOMAS SE INDAGA SINTOMAS Y PACIENTE MENCIONA QUE NO HA MESTRUADO Y DOLOR PELVICO EN OCASIONES , ADICIONAL INDICA QUE HACE UN TIEMPO ATRAS LE DIJERON QUE TENIA MIOMAS EN LA PARTE DEL UTERO PERO NO LLEVO UN CONTROL ADECUADO ,APP: NO REFIERE. ALERGIAS: NO REFIERE. APQ: NO REFIERE. APF: MADRE HIPERTENSION ARTERIAL ,AGO : GESTAS 0 , MENARQUIA : 13 AÑOS , SE REALIZA INTERCONSULTA CON MEDICINA GENERAL POR TENSION ARTERIAL ELEVADA PERO PACIENTE INDICA SENTIRSE BIEN Y NO TENER SINTOMATOLOGIA , NO REFIERE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, DIGESTIVA, URINARIA NI NEUROLOGICA. PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL A LA CONSULTA. EXAMEN FISICO NORMAL. SE REALIZA REFERENCIAS SIN SIGNOS DE ALARMA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: UTERO EN ANTEVERSION DE DIMENSIONES NORMALES, ECOGENICIDAD CONSERVADA, SE OBSERVAN 3 IMAGENES DE CONSISTENCIA MASA, ISOECOGENICAS, DE BORDES REGULARES ISOECOGENICAS, VASCULARIZACION PERIFERICA SUGESTIVAS DE MIOMAS, 2 SE ENCUENTRA EN LA CAPA SUPERFICIAL SUGESTIVAS DE MIOMAS SUBSEROSOS, LA DE MAYOR TAMAN MIDE 21 X 14 X18MM VOL DE 2,99 Y LA DE MENOR TAMANO MIDE 15X14X19MM VOL DE 2,25CC, OTRA SE LOCALIZA EN EL MIOMETRIO MIDE 9 X 7MM SUGESTIVA DE MIOMA INTRAMURAL ENDOMETRIO HPERECOGENICO GRUESO MIDE 10,34MM CERVIX CON PRESENCIA MINIMA DE LIQUIDO EN SU INTERIOR CONSIDERAR HIDROMETRA SACO DE DOUGLAS LIBRE DE LIQUIDO ANEXOS CON CARACTERISTICAS ECOGRAFICAS DENTRO DE LOS PARAMETRO NORMALES

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-19	12:08	Obstetricia Rural	JULISSA STEFANIA CANTOS LOPEZ	0951096270	

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
2025-12-19	12:08	Obstetricia Rural	JULISSA STEFANIA CANTOS LOPEZ	0951096270	