

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	RIZO	EVELYN AURORA	20	08	1994	30 años, 5 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311886178	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CHONE y CARLOS COCHA	099-317-1516 /
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	1311886178	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	02	12	
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 CON DISCAPACIDAD ACOMPAÑADA DE MADRE, ACUDE POR PRESENTAR DOLOR EN HIPOGASTRIO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA HACE 15 DÍAS, DOLOR INTENSO QUE IMPIDE MOVIMIENTO NORMAL DE LA PACIENTE, HACE 15 DÍAS ESTE DOLOR LA LLEVÓ A EMERGENCIAS DONDE FUE ATENDIDA CON ANALGESIA, SE REALIZA ECOGRAFÍA QUE EVIDENCIA MIOMA Y OVARIOS POLIQUISTICOS, ACUDE EL DÍA DE HOY PARA REFERENCIA A GINECOLOGÍA PARA TRATAMIENTO DEFINITIVO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ÚTERO: PRESENCIA DE imagen de forma redondeada iso/hipoecogenica de bordes irregulares, proyecta sombra acústica posterior mide aproximadamente 4.55 cm X 3.99 cm en relación a mioma uterino, al aplicar cuadro Doppler color se observan focos vasculares centrales y periféricos. • Dimensiones de útero aproximadas: Longitudinal: 7.83 cm. Anteroposterior: 6.09 cm Transversal: 6.39 cm. + CUELLO UTERINO: de contornos definidos de parénquima homogéneo sin alteraciones sonográficas de su estructura cervical. * ENDOMETRIO, ecogénico continuo, piriforme, NO CENTRAL, desplazado por masa uterina a nivel de cara uterina posterior, de 7.3 mm de grosor. * OVARIO DERECHO, presencia de imágenes redondeadas anecogenicas que miden menos de 10 mm de diámetro en número de 10- 14, en relación a folículos ubicados a la central y periferia del anexo de aspecto ecográfico relacionado a poliquísticos. DIMENSIONES: Longitudinal: 4.81 cm - Anteroposterior 2.12 cm - Transversal 3.66 cm - Volumen de 19.59 ml. (Volumen Referencial normal hasta 10 ml) + OVARIO IZQUIERDO, presencia de imágenes redondeadas anecogenicas que miden menos de 10 mm de diámetro en número de 10- 14, en relación a folículos ubicados a la central y periferia del anexo de aspecto ecográfico relacionado a poliquísticos. DIMENSIONES: Longitudinal: 3.85 cm - Anteroposterior 2.73 cm - Transversal 3.31 cm - Volumen de 18.24 ml. (Volumen Referencial normal hasta 10 ml). Fondo de saco de Douglas libre.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-12	15:03	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 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
2025-02-12	15:03	Medicina Rural	DANA MILENA MOREIRA VELASQUEZ	1350190912	