

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
COVENA	LOOR	DIANA CAROLINA	07	06	1985	40 años, 9 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312225616	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	VIA 90 y	098-067-2402 /
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	1312225616	HOSPITAL BASICO DE CALCETA - ANIBAL GONZALES ALAVA	HOSPITAL BASICO	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	04	02
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 femenina de 40 años, con antecedentes ginecoobstétricos de G2P2 (dos gestaciones, dos cesáreas). Niega alergias medicamentosas. Como antecedente patológico personal presenta Diabetes Mellitus tipo 2, actualmente en tratamiento y con control inadecuado. Acude a consulta de control por antecedente de mioma uterino y cuadro de sangrado uterino anormal. Refiere ciclos menstruales regulares, con duración aproximada de 10 días, caracterizados por sangrado abundante. Se realiza ultrasonido pélvico, evidenciándose útero aumentado de tamaño (volumen aproximado de 560 cc), con estructura heterogénea; anexos uterinos no valorables en el estudio. En biometría hemática de control se reporta hemoglobina de 8 g/dL y hematocrito de 27%, compatible con anemia secundaria a sangrado crónico. Debido a limitaciones en la capacidad resolutiva e infraestructura de la unidad, se decide referencia a un hospital de mayor complejidad para valoración y manejo especializado, con diagnóstico de miomatosis uterina sintomática asociada a anemia.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

UTERO DE ESTRUCTURA HETEROGENEA AUMENTADO DE VOLUMEN 560 CC

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LEIOMIOMA SUBMUCOSO DEL UTERO	D250		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-02	12:21	Ginecología y Obstetricia	MAURICIO RENE VELASQUEZ VEGA	1312163874	

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
2026-04-02	12:21	Ginecología y Obstetricia	MAURICIO RENE VELASQUEZ VEGA	1312163874	

