

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANDRADE	ALCIVAR	LETTY BEATRIZ	12	06	1985	39 años, 7 meses, 15 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313400374	MANABI	CHONE	SANTA RITA	AV CARLOS ALBERTO ARAY y	098-063-7702 /
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	1313400374	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	02	04
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 clínico

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS, APP: NO REFIERE, AQX: CUP1, ALERGIA: NO REFIERE. PACIENTE ACUDE A CONTROL MEDICO POR DOLOR EN SENO DERECHO DE 8 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR INFLAMACION, NO REFIERE SECRECION DEL PEZON, LEVE AUMENTO DEL NODULO MAMARIO. PACIENTE MENCIONA QUE ESTUVO EN CONTROLES EN SOLCA CHONE EN EL CUAL LE ENVIARON TRATAMIENTO NATURAL CON FC W DONG QUAI. PACIENTE MENCIONA QUE MEJORO LA SINTOMATOLOGIA, TRAE ECOGRAFIA DE MAMA EL CUAL REPORTA: MAMA DERECHA SE OBSERVA QUISTE SIMPLES EL MAYOR MIDE 13x6MM, A NIVEL DEL ZONA RETROAREOLAR SE OBSERVA FORMACION NODULAR QUE MIDE 7.3X5.3MM, NO HAY ECTASIA DE CONDUCTOS GALACTOFORICOS, COMPLEJO AREOLA PEZON SIN ALTERACIONES, GANGLIOS LINFATICOS EN AXILA DE TAMAÑO Y MORFOLOGIA CONSERVADA. MAMA IZQUIERDA: A NIVEL DE TODOS LOS CUADRANTES SE OBSERVAN QUISTES SIMPLES EL MAYOR MIDE 11x4.5MM, NO HAY ECTASIA DE CONDUCTOS GALACTOFORICOS, COMPLEJO AREOLA PEZON SIN ALTERACIONES, GANGLIOS LINFATICOS EN AXILA DE TAMAÑO Y MORFOLOGIA CONSERVADA. ID: BI- RADS3. SE LE ENVIA AINES PARA SU TRATAMIENTO, SE REALIZA REFERENCIA A GINECOLOGIA. AL EXAMEN FISICO PACIENTE CONSCIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

MAMA DERECHA: QUISTE SIMPLES EL MAYOR MIDE 13x6MM, A NIVEL DEL ZONA RETROAREOLAR SE OBSERVA FORMACION NODULAR QUE MIDE 7.3X5.3MM. MAMA IZQUIERDA: QUISTES SIMPLES EL MAYOR MIDE 11x4.5MM

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
QUISTE SOLITARIO DE LA MAMA	N600	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-04	13:52	Medicina Rural	ANA BELEN COSTALES MONTALVO	0926787821	

Firmado electrónicamente por:
ANA BELEN COSTALES MONTALVO

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
2025-02-04	13:52	Medicina Rural	ANA BELEN COSTALES MONTALVO	0926787821	

