

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VALENCIA	COS	LADY ZENEYDA	03	06	2001	23 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	1313496786	MANABI	CHONE	SANTA RITA	9 DE OCTUBRE y 9 DE OCTUBRE	099-056-1220 / (00)-000-0000
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	1313496786	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		2024	11	26
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 clinico

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR DOLOR EN MAMA DERECHA DE 6 MESES DE EVOLUCION. AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ENGROSAMIENTO DEL TEJIDO MAMARIO, SE PALPA UN BULTO EN MAMA DERECHA Y AXILA, ENROJECIMIENTO DE PIEL, PACIENTE REFIERE SENSACION DE QUEMAZON EN LA MAMA. PACIENTE REFIERE QUE ACUDIO A UN MEDICO PARTICULAR EL CUAL LE RECETO COTROMOXAZOL C/12H POR 14 DIAS + AINES POR EL CUAL SE CUMPLE ESQUEMA PARA TRATAMIENTO PARA MASTITIS. PACIENTE REFIERE QUE A PESAR DE ESO EL DOLOR INTENSO PERSISTE POR LO QUE SE REALIZA UNA ECOGRAFIA DE MAMA (12/11/24) EL CUAL REPORTA: MAMA DERECHA, TEJIDO GLANDULAR MAMARIO INFLAMADO CONSIDERAR MASTITIS. GLANDULA SUPRANUMERARIA EN FOSA AXILAR DERECHA. ADENOPATIAS EN CADENA GANGLIONAR AXILAR DERECHA. CLASIFICACION BIRADS I. MAMA IZQUIERDA: AL MOMENTO ESTUDIO SIN ALTERACIONES. BIRADS I. PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA. SE REALIZA REFERENCIA A GINECOLOGIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA MAMA DERECHA: TEJIDO GLANDULAR MAMARIO INFLAMADO CONSIDERAR MASTITIS. GLANDULA SUPRANUMERARIA EN FOSA AXILAR DERECHA. ADENOPATIAS EN CADENA GANGLIONAR AXILAR DERECHA. CLASIFICACION BIRADS I.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FIBROADENOSIS DE MAMA	N602	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-26	12:03	Medicina Rural	ANA BELEN COSTALES MONTALVO	0926787821	

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
2024-11-26	12:03	Medicina Rural	ANA BELEN COSTALES MONTALVO	0926787821	

