

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	CEDEÑO	YOSSENKA ELIZABETH	31	05	1995	30 años, 11 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314432632	MANABI	CHONE	SANTA RITA	GUABAL y	099-407-5709 /
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	1314432632	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		2026	05	05
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 30 AÑOS DE EDAD, APP: MIGRAÑA, APQ: CESÁREA (2) + SALPINGECTOMÍA BILATERAL, APF: ABUELA PATERNA CON IAM, ABUELA MATERNA HIPERTENSA, ALÉRGICA A TRAMADOL, ACUDE POR CUADRO DE DOLOR PÉLVICO DE MODERADA INTENSIDAD ASOCIADO A SANGRADO UTERINO ANORMAL DE CARÁCTER ABUNDANTE, REFIRIENDO EPISODIOS EN LOS QUE REQUIERE CAMBIO DE TOALLAS SANITARIAS CADA 5 MINUTOS, CON HISTORIA DE MENSTRUACIONES PROFUSAS (HASTA 6 PAQUETES DE TOALLAS GRANDES), TRAE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL QUE REPORTA LEIOMIOMA UTERINO INTRAMURAL; HA RECIBIDO TRATAMIENTO HORMONAL CON NOMEGESTROL ACETATO 2.5 MG + ESTRADIOL 1.5 MG DURANTE APROXIMADAMENTE 2 MESES SIN MEJORÍA CLÍNICA; AL MOMENTO PACIENTE ÁLGICA, CON SANGRADO ACTIVO, SIN DATOS DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA REPORTADOS, ACTUALMENTE TOMANDO ÁCIDO TRANEXÁMICO CADA 8 HORAS, PACIENTE REFIERE ADEMÁS CANSANCIO, MAREOS. PACIENTE REQUIERE VALORACIÓN POR GINECOLOGÍA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: UTERO: SE EVIDENCIA IMAGEN SOLIDA EN SU INTERIOR A NIVEL DE FONDO UTERINO CON MEDIDA APROXIMADA DE 2.77 CM X 2.04 CM, FONDO DE SACO DE DOUGLAS LIBRE, ID: LEIOMIOMA UTERINO INTRAMURAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	N939		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-05	11:38	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	

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
2026-05-05	11:38	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	

