

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CARDENAS	PONCE	HILDA KARELLY	06	08	2003	22 años, 9 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314957471	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	TROPEZON y	098-952-2964 /
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	1314957471	SAN ANTONIO	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	27
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 22 AÑO DE EDAD QUE ACUDE POR REVISION DE ECOGRAFIA TRANS VAGINAL REALIZADA. RESULTADOS: UTERO EN ANTEVERSION ASPECTO NORMAL MIDE LONGITUD 9.1CM ANTEROPOSTERIOR 4.0CM, TRANSVERSO 4.9CM, ENDOMETRIO HOMogeneo DE 1.1C, NO LESIONES FOCALES, OVARIO DERECHO AUMENTADO DE TAMAÑO MIDE 3.7CMX3.1X3.8CM EN SU INTERIOR VOLUMEN 23.39CM, OVARIO IZQUIERDO MIDE 3.6X 2.3X2.7CM VOLUMEN 12.25CM3, PRESENCIA DE CINCO IMAGENES FOLICULARES DE 0.3CM, NO GESTANTE ENDOMETRIO PROLIFERATIVO FONDO DE SACO DUGLAS LIBRE CONCLUSIONES OVARIOS MULTIQUISTICOS. AL MOMENTO DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD EN REGION DEL HIPOGASTRIO QUE SE IRRADIA A FOSA ILIACAS BIALATERALES DE MAS O MENOS 25 DIAS DE EVOLUCION, ESTABLE AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ACTIVA, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, ACUDE A SOLICITAR REFERENCIA PARA SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGIA POR MEDICO GINECOLOGO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA TRANS VAGINAL REALIZADA. RESULTADOS : UTERO EN ANTEVERSION ASPECTO NORMAL MIDE LONGITUD 9.1CM ANTEROPOSTERIOR 4.0CM, TRANSVERSO 4.9CM, ENDOMETRIO HOMOGENEO DE 1.1C, NO LESIONES FOCALES, OVARIO DERECHO AUMENTADO DE TAMAÑO MIDE 3.7CMX3.1X3.8CM EN SU INTERIOR VOLUMEN 23.39CM, OVARIO IZQUIERDO MIDE 3.6X 2.3X2.7CM VOLUMEN 12.25CM3, PRESENCIA DE CINCO IMAGENES FOLICULARES DE 0.3CM, NO GESTANTE ENDOMETRIO PROLIFERATIVO FONDO DE SACO DUGLAS LIBRE CONCLUSIONES OVARIOS MULTIQUISTICOS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
QUISTE EN DESARROLLO DEL OVARIO	Q501		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-27	11:33	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	

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
2026-05-27	11:33	Medicina General	ENI ALET LOPERA RODRIGUEZ	1305567248	