

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PARRAGA	CEDEÑO	YANNINA SULAY	03	11	2003	22 años, 2 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315622611	MANABI	CHONE	CANUTO	COPETON y CANUTO	096-842-4303 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1315622611	CANUTO	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	01	15
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 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 2 AÑOS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR MASTALGIA INTERMITENTE Y SECRECIÓN MAMARIA TIPO LÁCTEA UNILATERAL POR PEZÓN DERECHO, DE PRESENTACIÓN RECURRENTE, PERSISTENTE A PESAR DE NO EXISTIR LACTANCIA ACTUAL (REFIERE QUE SU HIJA TIENE 4 AÑOS Y NO AMAMANTA DESDE HACE AÑOS). FUM: 03/01/2026. LA PACIENTE MANIFIESTA PREOCUPACIÓN POR PERSISTENCIA DEL CUADRO Y SOLICITA EVALUACIÓN. NIEGA MASA PALPABLE, FIEBRE, ERITEMA MARCADO, TRAUMA, SECRECIÓN SANGUINOLENTA O PURULENTE, PÉRDIDA DE PESO, CEFALEA O ALTERACIONES VISUALES; SIN EMBARGO, POR TRATARSE DE GALACTORREA UNILATERAL CRÓNICA, SE REQUIERE DESCARTAR ETIOLOGÍA ENDOCRINA, LESIÓN DUCTAL O PATOLOGÍA MAMARIA BENIGNA/OTRA, Y DEFINIR CONDUCTA. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, EN BUEN ESTADO GENERAL Y SIN SIGNOS DE ALARMA. SE SOLICITA VALORACIÓN POR GINECOLOGÍA PARA ESTUDIO COMPLETO, DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO Y MANEJO/SIGUIIMIENTO ESPECIALIZADO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

A LA INSPECCIÓN, MAMAS SIMÉTRICAS, PIEL ÍNTEGRA SIN ERITEMA, EDEMA, LESIONES, ULCERACIÓN NI “PIEL DE NARANJA”; PEZÓN Y AREOLA DERECHOS SIN FISURAS, RETRACCIÓN NI DESCAMACIÓN. A LA PALPACIÓN, MAMA DERECHA BLANDA, SIN MASAS DOMINANTES NI NÓDULOS PALPABLES, SIN INDURACIÓN NI CALOR LOCAL, CON DOLOR LEVE DIFUSO A LA PALPACIÓN (SEGÚN REFERENCIA). A LA COMPRESIÓN/EXPRESIÓN DEL PEZÓN DERECHO SE EVIDENCIA SECRECIÓN BLANCA TIPO LÁCTEA EN ESCASA CANTIDAD, SIN CARACTERÍSTICAS HEMÁTICAS NI PURULENTAS; GANGLIOS AXILARES Y SUPRACLAVICULARES DERECHOS SIN ADENOPATÍAS PALPABLES.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
GALACTORREA NO ASOCIADA CON EL PARTO	N643	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-15	09:13	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	

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
2026-01-15	09:13	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	