

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CARREÑO	LOPEZ	ANA GABRIELA	29	08	2007	18 años, 9 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315795177	MANABI	CHONE	CANUTO	EL PARAISO y	099-155-5230 /
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	1315795177	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	06	18
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 18 AÑOS DE EDAD ACUDE POR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 1 SEMANA DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR EN VIENTRE INFERIOR TIPO CÓLICO, SIN IRRADIACIÓN, DE INTENSIDAD EVA 6/10, ASOCIADO A AMENORREA SECUNDARIA DE APROXIMADAMENTE 1 AÑO DE EVOLUCIÓN. COMO ANTECEDENTE GINECO-OBSTÉTRICO RELEVANTE, MADRE REFIERE LEGRADO UTERINO POR ABORTO INCOMPLETO REALIZADO DE MANERA PARTICULAR EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL. PACIENTE NIEGA DISURIA, SECRECIÓN VAGINAL Y OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS; REFIERE ANTECEDENTE DE ALZA TÉRMICA NO CUANTIFICADA. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA DOLOR A LA PALPACIÓN EN REGIÓN HIPOGÁSTRICA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. AL MOMENTO SE ENCUENTRA AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE Y SIN SIGNOS DE ALARMA. POR DOLOR PÉLVICO, AMENORREA SECUNDARIA PROLONGADA Y ANTECEDENTE DE PROCEDIMIENTO UTERINO, SE SOLICITA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA PARA ESTUDIO, DIAGNÓSTICO Y MANEJO INTEGRAL, CONSIDERANDO NECESIDAD DE ECOGRAFÍA PÉLVICA/TRANSVAGINAL Y ESTUDIOS HORMONALES COMPLEMENTARIOS SEGÚN CRITERIO DE ESPECIALIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ASOCIADO A AMENORREA SECUNDARIA DE APROXIMADAMENTE 1 AÑO DE EVOLUCIÓN. COMO ANTECEDENTE GINECO-OBSTÉTRICO RELEVANTE, MADRE REFIERE LEGRADO UTERINO POR ABORTO INCOMPLETO REALIZADO DE MANERA PARTICULAR EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
AMENORREA SECUNDARIA	N911	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	 RMA
2026-06-18	09:23	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	Validar únicamente en FirmaDC. Firmado electrónicamente por: MABEL MARIA PALMA GARCIA

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
2026-06-18	09:23	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	