

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANTANA	CARREÑO	FANNY AUXILIADORA	11	01	1995	30 años, 11 meses, 27 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316008810	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SAN CARLOS y	000-000-0000 / (09)-911-5032
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	1316008810	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	01	07
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, GESTAS: 0, CICLOS MENTRUALES IRREGULARES,.; OLIGOMENORREA Y MENORRAGIA DE 9 AÑOS DE EVOLUCION (CICLOS MENSTRUALES CADA 7 MESES-1 AÑO, SANGRADO POR CICLO: 1 MES), FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION: 16/11/2025, DISMENORREA, CON COAGULOS. ADEMAS REFIERE ESTERILIDAD, ACUDE CON PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA. REFIERE PERDIDA DE PESO APROXIMADAMENTE DE 6KG EN 7 MESES. ACUDE EL DIA DE HOY CON RESULTADOS DE ECOGRAFIA Y EXAMENES DONDE EN EXAMENES REPORTA GLUCOSA: 297.71 Y ECOGRAFIA REPORTA OVARIO POLIQUISTICO, SE DECIDE INICIAR TRATAMIENTO CON METFORMINA 850 MILIGRAMOS DOS VECES AL DIA Y ANTOCONCEPTIVOS ORALES COMBINADOS. PACIENTE REFIERE DESEO DE PLANIFICACION FAMILIAR (QUIERE TENER HIJOS), POR CUADRO CLINICO DE PACIENTE SE REALIZA REFERENCIA A HOSPITAL NAPOLEON DAVILA EN CHONE PARA VALORACION POR GINECOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ENDOCRINOLOGIA: T4 TOTAL: 10.14, TSH: 0.57 OTROS ANALISIS: COLESTEROL TOTAL: 228, TRIGLICERIDOS: 374 BIOMETRIA HEMATICA: LEUCOCITOS: 11.52, LINFOCITOS: 31.88, NEUTROFILOS: 58.66, HEMOGLOBINA: 15.9, HEMATOCRITO: 46.8, PLAQUETAS: 298
ULTRASONIDO: OVARIOS DERECHO: MIDE 3.4X2.0X2.6CM. VOLUMEN DE 9.4 CC, CON PRESENCIA DE MULTIPLES FOLICULOS EN EVOLUCION CON DISTRIBUCION ARROSARIADO, MIDEN ENTRE 0.5 CM Y 0.9 CM; ESTROMA DE ASPECTO NORMAL, CAPSULA FINA; AL DOPPLER COLOR VASCULARIZACION NORMAL. OVARIOS IZQUIERDO: MIDE 3.8X1.9X3.1CM. VOLUMEN DE 12 CC, CON PRESENCIA DE MULTIPLES FOLICULOS EN EVOLUCION CON DISTRIBUCION ARROSARIADO, MIDEN ENTRE 0.5 CM Y 0.9 CM; ESTROMA DE ASPECTO NORMAL, CAPSULA FINA; AL DOPPLER COLOR VASCULARIZACION NORMAL. GLUCOSA: 297.71

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO	E282		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-07	14:22	Medicina Rural	ANA MARIA MOREIRA BERMEO	1312593849	

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
2026-01-07	14:22	Medicina Rural	ANA MARIA MOREIRA BERMEO	1312593849	