

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHAVEZ	PINARGOTE	ESTEFANIA ESTHER	11	11	1998	26 años, 3 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316865912	MANABI	CHONE	SANTA RITA	FUMISA y	000-000-0000 /
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	1316865912	SAN PEDRO DE ATASCOSO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2025	02	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 DE 26 AÑOS, SIN ANTENCEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES, ANTECENTES FAMILIARES DE HIPERTESION ARTERIAL(MADRE), ANTECEDENTES QUIRURIRCOS NO REFIERE,AGO G1 P0 C0 A1(HACE 5 AÑOS), MENARQUIA A LOS 14 AÑOS, METODO ANTINCONCEPTIVO UTILIZADOS SOLO POR UN MES(MICROGYNO),PERIODOS MENSTRUALES REGULARES, EMPIEZA VIDA SEXUAL A LOS 21 AÑOS, PAREJAS SEXUALES 1. ACUDE A ESTA UNIDAD DE SALUD POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 2 MESES DE EVOLUCION, QUE SE CARACTERIZA POR DOLOR PERSISTENTE TIPO COLICO EN ZONA PELVICA, ESCALA DE EVA 5/10, ACOMPAÑADO DE NAUSEA, CEFALEA TENSIONAL, PACIENTE REFIERE ASISTIR A MEDICO PARTICULAR, EL CUAL LE ENVIA A REALIZAR ECOGRAFIA TRANSVAGINAL MAS EXAMENES DE LABORATORIO COMPLEMENTARIOS, TRAE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL CON FECHA 19/02/2025, LA CUAL REFLEJA CONCLUSION DE QUISTES FOLICULARES DE OVARIO BILATERAL, AL MOMENTO PACIENTE REFIERE DESEO DE TENER HIJO DESDE HACE 6 AÑOS , SE REALIZA REFERENCIA A ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA, PARA VALORACION PARA TOMAR CONDUCTA Y MANEJO ADECUADO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

18/02/2025 BIOMETRIA: LINFOCITOS 37.0, NEUTROFILOS 54.3, HEMOGLOBINA 14.5, HEMATOCRITO 46.4, PLAQUETAS 253. BIOQUIMICA: GLUCOSA 97, COLESTEROL 163, TRIGLICERIDOS 74, TGO 24, TGP 25, GAMMA G.T 74, PROLACTINA 12.34. UROANALISIS: COLOR AMARILLO, ASPECTO LIGERAMENTE TURBIO, DENSIDAD 1020, PH 6.0, HEMOGLOBINA NEGATIVO, LECUCOCITOS NEGATIVO, PROTEINAS NEGATIVO, NITRITOS NEGATIVO, BILIRRUBINA NEGATIVO, CUERPOS CETONICOS NEGATIVOS, ACIDO ASCORBICO NEGATIVO. HEMATIES 0-5, CELULAS EPITELIALES 5-10, BACTERIAS ++, FILAMENTO MUCOSO ++. ECOGRAFIA TRANSVAGINAL: UTERO DE FORMA Y TAMAÑO CONSERVADO, NO SE EVIDENCIA ALTERACION DURANTE EL EXAMEN, MIDE ENTRE 5.31CM X 3.92CM VOLUMEN 32.15CM3, POSICION ANTERO-VERSO, MIOMETRIO: NO SE EVIDENCIA ALTERACION EN TU PARENQUIMA, HOMOGENEO DURANTE EL EXAMEN, CERVIX: SIN ALTERACION ECO ESTRUCTURA ADECUADA. CERVIX MIDE 1.50CM, ENDOMETRIO DE ECO ESTRUCTURA ADECUADO CON GROSOR NORMAL MIDE 0.61. OVARIO DERECHO: DE FORMA Y TAMAÑO CONSERVADO, ASPECTO NORMAL ECOGENICIDAD Y CAPTACION DOPPLER NORMAL, SE ENVIDENCIA EN SU INTERIOR FORMACIONES QUISTICAS DE BORDES LISOS CONTORNOS FINOS EN CANTIDAD DE 12# CON DIAMETROS APROXIMADOS DE 1.28CM A-VASCULAR SIN OBSERVAR ALTERACION O FORMAS ANOMALAS. OVARIO IZQUIERDO: DE FORMA Y TAMAÑO CONSERVADO, ASPECTO NORMAL ECOGENICIDAD Y CAPTACION DOPPLER NORMAL, SE ENVIDENCIA EN SU INTERIOR FORMACIONES QUISTICAS DE BORDES LISOS CONTORNOS FINOS EN CANTIDAD DE 6# CON DIAMETROS APROXIMADOS DE 1.49CM A-VASCULAR SIN OBSERVAR ALTERACION O FORMA ANOMALAS, SE OBSERVA CON UN ASPECTO GRASO EN SU INTERIOR. VEJIGA: DE BORDE LISOS Y CONTORNO CONSERVADO, LLENA ECOGENICIDAD ANECOICA, NO SE OBSERVA LITIASIS EN SU INTERIOR, POSTMICCION SIN RESIDUO, NO LIQUIDO LIBRE EN DOUGLAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
QUISTE FOLICULAR DEL OVARIO	N830	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-27	12:19	Medicina Rural	JESUS OCTAVIO BRAGANZA ALAVA	1312255357	

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
2025-02-27	12:19	Medicina Rural	JESUS OCTAVIO BRAGANZA ALAVA	1312255357	