

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PINARGOTE	RODRIGUEZ	ASHLEY SHANIK	19	05	2012	13 años, 5 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317039285	MANABI	CHONE	CANUTO	J 3 Y J4 y	098-422-8816 /
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	1317039285	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		2025	10	20
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

ADOLESCENTE DE 13 AÑOS ACUDE A CONSULTA EN COMPAÑIA DE MADRE : PATRICIA GUADALUPE RODRIGUEZ PARRALES APP: NO REFIERE , ALERGIAS :CLAVOS DE OLOR APF: HIPERTENSION ABUELO MATERNOS , TIOS MATERNOS DIABETES MELLITUS . REFIERE UN CUADRO CLINICO DE 20 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA DE TIPO PUZANTE EVA 6/10. EL DOLOR ESPORADICO INTERMITENTE DICE QUE NO CALMA , ACTUALMENTE TOMA : IBUPROFENO 400MG CADA 8 HORAS POR 7 DIAS (DEL 9- 16) . AGO: MENARQUIA A LOS 12 AÑOS , CICLOS IRREGULARES ,SANGRADO ABUNDANTE, METRORRAGIA, DISMENORREA. DURACION DE MENSTRUACION ACTUALEMNTE DE 3 A 4 DIAS , FUM :7/10/2025 . CICLOS VARIABLES/ IRREGULARES. SE REVISAS : 7/10/2025: LA CUAL REPORTA UTERO EN ANTEROVEROFLEXION, OVARIOS SIN ALTERACION. LESION OCUPANTE DE ESPACIO EN FOSAILIACA DERECHA . PROBABLE RELACIONA ENDOMETRIOAMA. PACIENTE AL MOMENTO DEL INTERROGATORIO SINTOMATICA, MENCIONA TENER EL DOLOR PUNZANTE QUE NO SEDE CON IBUPROFENO NI PARACETAMOL SE REVISAS OTRA ECOGRAFIA DEL MISMO DIA EN OTRO LUGAR V: FOSA ILIACA DERECHA SE EVIDENCIA IMAGEN EN VIDRIO ESMERILADO DE BORDES BIEN DEFINIDOS, NEGATIVA AL DOPPLER COLOR, QUE MIDE: 6.36CM X 5.36CM X 4.37CM, EN PROBABLE RELACIÓN A ENDOMETRIOMA SIN DESCARTAR OTRA ETIOLOGÍA, POR LO QUE SE SUGIERE RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS, CON PROTOCOLO DE ENDOMETRIOSIS. NO SE EVIDENCIA LIQUIDO LIBRE EN FONDO DE SACO DE DOUGLAS. 1. UTERO EN AVF. 2. OVARIOS SIN ALTERACIONES ECOGRAFICAS EN SU INTERIOR. LESION OCUPANTE DE ESPACIO LOCALIZADA EN FOSA ILIACA DERECHA, EN PROBABLE RELACIÓN A ENDOMETRIOMA SIN DESCARTAR OTRA ETIOLOGÍA, SE SUGIERE RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS CON PROTOCOLO DE ENDOMETRIOSIS. SE REALIZA REFERENCIA PARA GINECOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: HE4 , PROTEINAS 4 , EPIDIMIL HUMANA 61.30 OTROS ANALISIS: CA-125 : 20.30 OTROS ANALISIS: I ROMA : 11.75 - I ROMA SI PACIENTE ES POSTMENOPAUSICA : 16.72 OTROS ANALISIS: ALFAFETOPROTEINAS EN SUERO : 1.04 IU/ML OTROS ANALISIS: ANTIG. CARCINO EMBRIONARIO SERICO 0.52 NG/ML

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	N832		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-20	14:44	Obstetricia Rural	JULISSA STEFANIA CANTOS LOPEZ	0951096270	

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
2025-10-20	14:44	Obstetricia Rural	JULISSA STEFANIA CANTOS LOPEZ	0951096270	