

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MECIAS	MENDOZA	MARIA MONSERRATE	19	09	2002	23 años, 3 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350529887	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AVENIDA MARCOS ARAY DUEÑAS y LA VIRGEN	096-887-0768 / (09)-903-2019
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	1350529887	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	01	14
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE SOP. ACUDE POR MANTENER SINTOMAS DE OVARIOS POLIQUISTICOS, PACIENTE REFIERE QUE A PESAR DE TRATAMIENTO HORMONAL BRINDADO MESES ANTERIORES Y CAMBIOS EN ESTILO DE VIDA SUS SINTOMAS NO MEJORAN, PRESENTA AMENORREA DESDE OCTUBRE (3 MESES), NIEGA EMBARAZO ACTUAL CON PRUEBAS REALIZADAS PREVIAMENTE. SE REALIZA ECOGRAFÍA POR MEDIOS PARTICULARES.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: PRUEBA DE EMB NEGATIVO BIOMETRIA HEMATICA: HB 14.1 HCTO 42.5 PLAQUETAS 238000 TGP 39.68 TGO 26.83
GLUCOSA: GLUCOSA 98.42 COLESTEROL TOTAL 306.60 TRIGLICERIDOS 328.44 ACIDO URICO 8.10 T3 LIBRE/TOTAL: T3 LIBRE 1.94 T4
LIBRE 0.88 FSH 10.81 ULTRASONIDO: UTERO LOCALIZACION OELVICA CENTRAL PIRIFOME EN ANTEROVERSION DIMENSIONES
APROXIMADAS LONGITUDINAL 5.47 CM ANTERO POSTERIOR 3.01 CM TRANSVERSAL 3.86CM VOL 33.25ML. ENDOMETRIO ECOGENICO
CONTINUO CENTRAL CONTORNOS DEFINIDOS DE 0.41CM DE GROSOR DE PATRON ECOGRAFICO HOMOGNEO SIN PRESENCIA DE
ECOS EN SU INTERIOR. OVARIO IZQUIERDO LOCALIZACION PARA UTERINA DE FORMA OVOIDEA DE CONTRONO DEFINIDO PATRON
HIPOECOGENICO ESTTROMA HETEROGENEO, SE VISUALIZA IMAGENES ANEICOICAS DE BORDES BIEN DEFINIDOS SUGESTIVO PARA
QUISTE EN NUMERO 4-6 DIMENSIONES APROXIMADAS OVARIO LONGITUDINAL 3.46CM ANTERO POSTERIOR 2.02CM TRANSVERSAL 1.91
CM VOL 7.00ML. OVARIO DERECHO: LOCALIZACION PARA UTERINA DE FORMA OVOIDEA DE CONTRONO DEFINIDO PATRON
HIPOECOGENICO ESTTROMA HETEROGENEO, SE VISUALIZA IMAGENES ANEICOICAS DE BORDES BIEN DEFINIDOS SUGESTIVO PARA
QUISTE EN NUMERO 14-16 QUE GENERAN PATRON DE SIGNO DEL ROSARIO. DIMENSIONES APROXIMADAS OVARIO: LONGITUDINAL
2.83CM ANTEROPOSTERIOR 1.85CM TRANSVERSAL 1.65 VOL 4.54ML ID: OVARIOS POLIQUISTICOS UNILATERAL DERECHA, QUISTES
SIMPLES EN OVARIOS IZQUIERDO, ENDOMETRIO FASE SECRETORA.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-14	09:13	Obstetricia	MARIA GABRIELA MOREIRA MOREIRA	1313329672	

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