

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
AZOCAR	ACOSTA	MARJORIE XIMENA	20	05	1991	33 años, 8 meses, 25 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1718230186	MANABI	CHONE	CONVENTO	FRANK VARGAS PASO y	098-423-8758 /
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	1718230186	CONVENTO	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	14
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 33 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONTROL MÉDICO POR PLANIFICACIÓN FAMILIAR, ACTUALMENTE UTILIZA: ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL DURANTE: 3 AÑOS CON FUM: 6/02/2025, AGO: G 4 P 0 A 2C2 FECHA DE ÚLTIMO PARTO O CESÁREA: 10/4/2022 AL MOMENTO CON CUADRO CLÍNICO CARACTERIZADO POR SANGRADOS CON DURACION HASTA 15 DÍAS DOLOR PELVICO DISURIA TRAE ECOGRAFIA REALIZADA EL 7/02 /2025 LA CUAL REPORTA UTERO DE FORMA IRREGULAR DE ASPECTO FIBROMATOSO QUE MIDE 17,25 X9.85 X14,10 CM AUMENTADO CONSIDERABLEMENTE DE TAMAÑO AL EXAMEN FÍSICO: NEUROLÓGICAMENTE: DESPIERTA, ACTIVA, REACTIVA, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. CABEZA NORMOCÉFALO. CUELLO NO ADENOPATÍAS. SUFICIENCIA CARDIORESPIRATORIO. ABDOMEN: BLANDO, A LA PALPACIÓN DOLOROSO EN REGION PELVICA NO MEGALIA, A LA AUSCULTACIÓN RSHS PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMÉTRICAS. MUCOSAS, HIDRATADA. PLAN SE INDICA REFERENCIA A SERVICIO DE GINECOLOGIA PARA VALORACION Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA REALIZADA EL 7/02 /2025 LA CUAL REPORTA UTERO DE FORMA IRREGULAR DE ASPECTO FIBROMATOSO QUE MIDE 17,25 X9.85 X14,10 CM AUMENTADO CONSIDERABLEMENTE DE TAMAÑO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD INFLAMATORIA AGUDA DEL UTERO	N710		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-14	09:21	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

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
2025-02-14	09:21	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

