

SECRETARIA DE SALUD
SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
HOJA DE CONTRAREFERENCIA



Fecha de ingreso: 29 09 / 21 20 30 Hrs.

Tipo de contrarreferencia: Con Sin X Referencia previa

Embarazo/puerperio: Alto riesgo Normal No aplica

Médico que contrarrefiere: DR. E. MANUEL MENDOZA BENTITEZ

Traslado institucional: S No Unidad externa:

Especialidad Externa:

VII

Unidad médica que contrarrefiere: HOSPITAL GENERAL DE ATOYAC

Nombre del paciente: ROCIO ITZEL BERNAL DIAZ

Especialidad o servicio: GYO

Localidad: ATOYAC DE ALVAREZ

Municipio: ATOYAC DE ALVAREZ

Estado: GUERRERO

Domicilio del Paciente: COL. 13 DE MAYO

Fecha de Contrarreferencia: 01.10.21

Unidad a la que se contrarrefiere: CENTRO DE SALUD

VIII

Manejo del paciente (Resumen): Paciente femenina de 28 años de edad multigesta G:4 quien acude con antecedente de aborto incompleto sin presencia de saco gestacional y embrión, solo restos hematícos con sangrado vaginal de da tratamiento y regresa el día 29 de septiembre por presentar dolor en fosa ilíaca izquierda, con US pelvico que reporta masa anexial de 6 cm aproximadamente; imagen que se sospecha quiste complejo, endometrio grueso, útero no acupado por lo que se agenda con cita en una semana y se solicitan marcadores tumorales, DHL y US pelvico, paciente esodinámica.

Diagnóstico de ingreso estable. FC 80 x' FR 20 T/A 100/70 t BG.5

STV anormal pole. secundario a aborto incompleto

Diagnostico de ingreso

Tumoración compleja de ovario izquierdo en estudio

Instrucciones y recomendaciones para el manejo del paciente en su unidad de adscripción

cita abierta a urgencias

cita en una semana con US pelvico y DHL, CA 125, Alfa feto proteína y antígeno carcinoembrionario.

Pronóstico: Reservado



DRA. VERONICA PINEDA PINO

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
No. DE CÉDULA PROFESIONAL

DR. E. MANUEL MENDOZA BENTITEZ / DRA. ALEJANDRA B
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL MEDICO QUE CONTRAREFIERE
No. DE CÉDULA PROFESIONAL 6640853