

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHICA	MARCILLO	ROSA EULALIA	18	06	1990	35 años, 9 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315098812	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	PARROQUIA NOVILLO y	098-493-3221 /
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	1315098812	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	03	18
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	☐	PLANIFICACION DEL PARTO	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE GESTANTE DE 35 AÑOS, ACUDE A CONTROL PRENATAL. CURSANDO EMBARAZO DE 36.4 SEMANAS DE GESTACIÓN POR FECHA DE ULTIMA MENSTRUACIÓN (6/7/2025) (NO CONFIABLE), FECHA PROBABLE DE PARTO: 12/04/2026, Y POR ECOGRAFÍA DEL PRIMER TRIMESTRE (24/09/2025) REPORTA EMBARAZO DE 12.2 SEMANAS DE GESTACIÓN AL DÍA DE HOY 37.2 SEMANAS DE GESTACION, CON RIESGO OBSTETRICO: BAJO RIESGO TOTAL: 2, PERIODO INTERGENESICO MAYOR A 5 AÑOS (1)+ SOBREPESO (1), INFECCIONES DE VIAS URINARIAS DURANTE EL EMBARAZO: 2 OCASIONES. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CESAREA POR PELVIS ESTRECHA. SCORE MAMA: 0 AL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, ASINTOMÁTICA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, NIEGA CEFALEA, NIEGA DOLOR PELVICO, NIEGA SANGRADO, NIEGA PERDIDA DE LÍQUIDO. NIEGA ALGUNA OTRA SINTOMATOLOGÍA. SE ENVIA REFERENCIA A GINECOLOGIA PARA PLANIFICACION DLE PARTO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: MOTIVO DE ESTUDIO: FUR: 05/JUL/2025 EG correspondiente a 36 semanas y 4 días. ESTUDIO ECOGRAFICO OBSTETRICO
UBICACIÓN FETAL: cefálico dorso derecho + circular de cordón.
TONO FETAL: conservado.
CRÁNEO: estructuras intracerebrales normales. No ventrículomegalia, septum pellucidum presente; plexos coroideos normales. Cisterna magna normal. Cerebelo de aspecto normal.
CORAZÓN FETAL: Se visualiza las cuatro cámaras cardíacas con buen funcionamiento valvular. FCF 128 lpm.
ABDOMEN FETAL: Estómago visible; vejiga con repleción del globo vesical.
CORDÓN UMBILICAL: con presencia de 2 arterias y una vena.
COLUMNA VERTEBRAL: Normal en todos sus 3 segmentos. Conducto neural libre, No hay alteraciones óseas o signos de espina bífida.
EXTREMIDADES: presentes.
SEXO: masculino; además, se observa presencia de hidrocele leve bilateral.
BIOMETRÍA FETAL: PESO: 3131g +457g
PLACENTA: implantación anterior; maduración Grado II-III, no se observa hematomas.
INDICE DE LIQUIDO AMNIOTICO: 15cm. HALLAZGOS:
Embarazo correspondiente a 36 semanas 4 días, por biometría fetal.
Fecha probable de parto 11 de abril 2026.
Cefálico dorso derecho + circular de cordón.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	O331		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-18	11:29	Medicina Rural	LIZBETH MICHELLE MORETA DIAZ	1719577114	

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
2026-03-18	11:29	Medicina Rural	LIZBETH MICHELLE MORETA DIAZ	1719577114	