



A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MSP	001414	Nause	CS	2300283765	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
Cedeño	Cedeño	Evelyn	Viviana	M	18-07-1998	26	H	D	M	A
										X

No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)	REFERENCIA	DERIVACIÓN MOTIVO
0963812156	X	
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		
	1. Accesibilidad geográfica.	6. Problemas de abastecimiento.
	2. Falta de espacio físico.	7. Insuficiencia de profesionales.
	3. Falta de equipamiento.	8. Inadecuada capacidad resolutive
	4. Equipos en mal estado.	9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios
	5. Problemas de infraestructura.	

PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
13	1303	130302

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Ginecologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD G1 /6 AÑOS PARTO/ A: 0. P2 APP: NO REFIERE APF: MAMA (HTA)/. APQX: NO. NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA. PAPTEST: NO. DE OCUPACION: AMA DE CASA. FUM: 07/09/2024/ FPP: 14/06/2025 CURSA CON 26.4 SG SEGÚN FUM./ POR PRIMERA ECO CURSA CON 27.5 SG FPP: 06/06/2025./ POR 2NDA ECO CURSA CON EMBARAZO DE 29SG FPP: 28/05/2025. EN 1ERA ECOGRAFIA REALIZADA EL 10/12/2024 A LA 14.4SG REPORTA: FETO UNICO CEFALICO- LATIDOS CARDIACOS PRESENTES. VENTRICULOS LATERALES NORMALES- DB: 27MM/ PC: 96MM/ PA. 80MM/ LONG. FEMORAL: 14MM. ILA CANTIDAD ADECUADA- 97GRAMOS(PESO ADECUADO)- 138 LPM- HUESO NASAL PRESENTE- PLEXOS CAROIDEOS CENTRALES- NORMALES FPP: 06/06/2025. H.BASICO PADRE MIGUEL FITZGERALDS. REFIERE EN CONTROL 23/01/2025 HABERSE REALIZADO EXAMENES EN IESS LOS CUALES NO TRAE/ EN CONTROL 26/02/2025 CON 25.5 SG POR ECO TRAE LAB. 31/01/2025: LEUCOS 7.33/ LINF. 29.17/ MON. 5.15/ NEUTROFILOS 62.19/G. ROJOS: 3.29/ HB: 10.5/ HCT: 31.8/ VCM: 96.8/ MCH: 31.9/ PLT: 228/ GLUCOSA: 87/ ACIDO URICO: 2.65/ UREA: 41.00/ G. SANGUINEO: B POSITIVO/ HEPATITIS B: NEGATIVO/ EMO (PH 5/ LEUCOS 4-9 XCP/ BACTERIAS ++. F. MUCOSO ++/ ADEMAS TRAE/ECOGRAFIA MORFOLOGICA REALIZADA 15/02/2025 A LA 25.3 SG CON REPORTE: FETO UNICO VIVO SEXO FEMENINO POSICION CEFALICO DORSO LATERAL IZQUIERDO/ CABEZA NORMOCEFALO/ CORAZON 4 CAMARAS FCF: 121LPM/ ORGANOS INTRAABDOMINALES NORMOCONFIGURADOS / CORDON UMBILICAL 3 VASOS / 2 ARTERIAS 1 VENA/ SE EVIDENCIA CIRCULAR SIMPLE DE CORDON TEJIDOS OSTEOTENDINOSOS SIN ALTERACIONES / PLACENTA FUNDICA- ANTERIOR GRADO I DE MADURACION / LIQUIDO AMNIOTICO SUFICIENTE PARA EDAD GESTACIONAL: ILA: 14.66CM/PESO: 852 G (PESO ADECUADO PARA EDAD GESTACIONAL).BDP: 62.7MM (25.3SG) PC. 227.6 MM(24.5SG) P.A: 217.3MM(26.1SG) L.F: 45.7MM (25.1SG) CONSIDERAR MACROSOMIA FETAL FPP: 28/05/2025/ REFIERE QUE EN PRIMER TRIMESTRE EN EL IESS LE APLICARON HIERRO IV 4 VECES ADEMAS REFIERE ESTAR TOMANDO PRENATAL VIT/ CALCIBON / EN CONSULTA FCF: 140 LPM-AU: 26/ PROTEINAS: NEGATIVOS TIRILLA REACTIVA. FACTORES MODIFICABLES : PESO-CAMBIOS EN LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL. FACTORES NO MODIFICABLES : EMBARAZO NO PROGRAMADO -BAJA ESCOLARIDAD-FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION (APROXIMADA)- VIVIENDA Y CONDICIONES SANITARIAS DEFICIENTES. LLENADO DE LIBRETA INTEGRAL DE SALUD. SE DA ASESORIA DE ALIMENTACION SALUDABLE- HIGIENE PERSONAL- SALUD BUCAL- ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO PELVICO - VACUNACIÓN SEGÚN ESQUEMA SE SOLICITA ? CONSEJERIA EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR - EDUCACIÓN PRENATAL ? GIMNASIA OBSTÉTRICA - LAVADOS DE MANOS - VECTORES - ASESORÍA ITS Y VIH -NO SE REALIZA TAMIZAJE EN ESTA CONSULTA YA QUE NO CORRESPONDE. CONSEJERIA VIOLENCIA DE GÉNEROTAMIZAJE VIOLENCIA DE GENERO NEGATIVO. SE RECALCAN SIGNOS DE ALARMA- PLAN DE PARTO Y TRANSPORTE- CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA/ REFIERE SU DESEO DE ESTERILIZACION POSTERIOR A PARTO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA MORFOLOGICA REALIZADA 15/02/2025 A LA 25.3 SG CON REPORTE: FETO UNICO VIVO SEXO FEMENINO POSICION CEFALICO DORSO LATERAL IZQUIERDO/ CABEZA NORMOCEFALO/ CORAZON 4 CAMARAS FCF: 121LPM/ ORGANOS INTRAABDOMINALES NORMOCONFIGURADOS / CORDON UMBILICAL 3 VASOS / 2 ARTERIAS 1 VENA/ SE EVIDENCIA CIRCULAR SIMPLE DE CORDON TEJIDOS OSTEOTENDINOSOS SIN ALTERACIONES / PLACENTA FUNDICA- ANTERIOR GRADO I DE MADURACION / LIQUIDO AMNIOTICO SUFICIENTE PARA EDAD GESTACIONAL: ILA: 14.66CM/PESO: 852 G (PESO ADECUADO PARA EDAD GESTACIONAL).BDP: 62.7MM (25.3SG) PC. 227.6 MM(24.5SG) P.A: 217.3MM(26.1SG) L.F: 45.7MM (25.1SG) CONSIDERAR MACROSOMIA FETAL FPP: 28/05/2025/ REFIERE SU DESEO DE ESTERILIZACION

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1. Esterilizacion	Z302		X	4.			
2.				5.			
3.				6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-03-13	04:35	Eyleen	Pesantes	Castro

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1316282464		



G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA

SI

NO

DERIVACIÓN JUSTIFICADA

SI

NO

CONTRAREFERENCIA

☐

REFERENCIA INVERSA

☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
			//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.						4.			
2.						5.			
3.						6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	