



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	Convento		CS-A	1313017624													
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)								
Zambrano		Zambrano		Betty		Elizabeth		M	07-04-1987	38	<table><tr><td>H</td><td>D</td><td>M</td><td>A</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr></table>	H	D	M	A				X
H	D	M	A																
			X																
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN													
096-791-0791				X															
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.													
				2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.													
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive		X									
13		1303		130353		4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios											
				5. Problemas de infraestructura.															

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 38 AÑOS DE EDAD FUM: 28/07/2025 AGO: G2 P2 C0 A0 FUP: 04/04/2009- APP: NO REFIERE- APF: NO REFIERE- AQX: APENDICECTOMIA + CIRUGIA POR TUMOR EN CERVICAL- ALERGIA: NO REFIERE- HABITOS : NO REFIERE. CATEGORIZACION DE RIES GO OBS TETRICO PERIODO INTERGENES ICO LARGO (1) GES TANTE DE 38 AÑOS (1) PATOLOGIA CERVICAL (3) RIES GO OBS TETRICO ALTO PUNTAJE TOTAL= 5. HOY CURS A EMBARAZO DE 22.5 S EMANAS DE GES TACIÓN POR ECO REALIZADA EL 05/11/2025 CON REPORTE DE 15S G FPP 29/04/2026. ACUDE A CONS ULTA EN ES TA UNIDAD DE S ALUD PARA TERCER CONTROL PRENATAL- REFIERE S ECRECION VAGINAL. AL MOMENTO AFEBRIL- EUPNEICA- HEMODINAMICAMENTE ES TABLE- ORIENTADA ES S US ES FERAS . TIENE DIAGNOS TICO DE DIS PLAS IA S EVERA IDENTIFICADA HACE UN AÑO ATRÁS - HA ES TADO EN S EGUIMIENTO EN S OLCA E INDICAN QUE NO S EGUIRAN TRATAMIENTO HAS TA FINALIZAR EMBARAZO- S E NECES ITA REVIS ION POR GINECOLOGIA EN HOS PITAL DE ACUERDO AL DIAGNOS TICO. ABDOMEN GLOBULOS O COMPATIBLE CON EMB DE +- 22.5S G- AU 22CM- PRES ENTACION CEFALICO DORS O DERECHO FCF 134LPM- MOVIMIENTOS FETALES POS ITIVOS . NO S E REALIZA EXAMEN GINECOLOGICO PORQUE PACIENTE NO DES EA. EXTREMIDADES S IMETRICAS S IN EDEMAS .

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
PLAN: 1. MEDIDAS GENERALES 2. S E INDICAN S IGNOS DE ALARMA 3. MEDIDAS HIGIÉNICAS 4. CONS EJERÍA NUTRICIONAL: 5 COMIDAS DIARIAS DIETA RICA EN HIERRO Y CALCIO- FRUTAS Y VERDURAS - BAJA EN S AL- GRAS AS Y AZUCAR 6. ACTIVIDAD FÍS ICA CAMINATA 30 MINUTOS CADA DIA (DE ACUERDO A LA CONDICION) 7. CONS EJERÍA EN EDUCACIÓN PRENATAL 8. PS ICOPROFILAXIS DE PARTO 9. LLENADO DE TARJETA DE S EGUIMIENTO DE EMBARAZADA 10. PLAN DE PARTO Y TRANS PORTE 11. CONS EJERIA EN LACTANCIA MATERNA EXCLUS IVA 180 DÍAS - BENEFICIOS E IMPORTANCIA A LIBRE DEMANDA 12. NO LECHE DE FORMULA- NO CHUPONES - NO BIBERONES - NO AGUAS AZUCARADAS 13. CONS EJERÍA EN PARTO EN LIBRE POS ICIÓN: ACOMPAÑADA DE UN FAMILIAR- ELECCIÓN DE POS ICIÓN PARA EL PARTO- VES TIMENTA A ELECCIÓN- DIS POS ICIÓN DE PLACENTA- CONS UMO DE LÍQUIDOS Y ALIMENTOS DURANTE EL PARTO- PRÁCTICAS INTEGRADAS AL PARTO 14. S EGUIR ES QUEMA DE VACUNAS . S E ENVIA REFERENCIA AL HOS PITAL NAPOLEON DAVILA POR CONS ULTA EXTERNA GINECOLOGIA Y OBS TETRICA. S E PRES CRIBE HIERRO 60MG + AC. FÓLICO 400MCG TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS . ACIDO ACETIL S ALICILICO 100MG TOMAR 1 TAB CADA 24HORAS . S E PRESCRIBE TAMBIEN CARBONATO DE CALCIO 500MG TOMAR 1 TAB CADA 24HORAS - ACROMONAS OVULOS APLICARS E 1 CADA NOCHE POR 7 DÍAS . S E DA PROXIMA CITA PARA EL 29/01/2026 CON MEDICO FAMILIAR. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NO HAY PARAMETROS . PACIENTE S ALE ES TABLE DE CONS ULTA.

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Tumor Maligno Del Exocervix		C531	X		4.			
2.	Supervision De Otros Embarazos De Alto Riesgo		Z358		X	5.			
3.						6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-12-29	02:46	Maria		Andrade	Barreiro
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	
1310675093					

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. DIAGNÓSTICOPRE= 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	