

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DIAZ	VILLEGAS	JOSELYNE RAISA	26	09	1998	26 años, 10 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0944083690	MANABI	CHONE	CANUTO	CANUTO y CANUTO	096-289-4299 /
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	0944083690	CANUTO	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	07	29
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 26 AÑOS DE EDAD RESIDENTE DE CANUTO, CALLE FLORIDA, REFERENCIA: POR LA COMPAÑIA DE LA REPRESA TELF : 0962894299 CONTACTO DE REFERENCIA TELF : 0980484995 (SUEGRA JOCONDA QUIJIJE) OCUPACION : AMA DE CASA , ACUDE A SEGUNDO CONTROL . CURSA 37.3 SG SEMANAS POR FUM (10/11/2024) CON FPP : (10/08/2025) APP : NO REFIERE. ,APF : NO REFIERE, ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS GESTAS 2 PARTO 0, ABORTO 0, CESAREA 2 (ULTIMA CESAREA 06/07/2025) , MENARQUIA 13 AÑOS , INICIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA 15 AÑOS . PLANIFICACIÓN FAMILIAR: NO USABA , EMBARAZO NO PLANIFICADO. PACIENTE REFIERE DOLOR PELVICO DE LEVE INTENSIDAD, NO MENCIONA SINTOMAS NI RESPIRATORIA, DIGESTIVA, URINARIA NI NEUROLOGICA, NO SANGRADOS, NO RASH. PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL A LA CONSULTA , GLASGOW 15/15, EXAMEN FISICO: ABDOMEN: GESTANTE, ALTURA UTERINA: 37 CM, POSICION: CEFALICO, DORSO DERECHO . FCF: 150 LPM . EXTREMIDADES NO EDEMAS. PACIENTE CURSA CON UN RIESGO OBSTÉTRICO ALTO 7 PT= (CICATRIZ UTERINA PREVIA 3 PT, INFECCION A REPETICION 2P, PERIODO INTERGENESICO CORTO 2P) SCORE MAMA CERO. GANANCIA DE PESO: ADECUADA. TIRILLA PROTEINURIA: NEGATIVA . PACIENTE QUE ACUDE A DEMANDA AL CENTRO DE SALUD, NO PORTA NINGUN TIPO DE DOCUMENTACION QUE RESPALDE EL SEGUIMIENTO PRENATAL, NO TRAE LIS , NO TRAE ECOGRAFIAS REALIZADAS, NO TRAE LABORATORIOS REALIZADOS NI NINGUN OTRO DOCUMENTO QUE AVALE LA INFORMACION. PACIENTE REFIERE QUE HACE POCO SE MUDA A CANUTO, ANTES VIVIA EN QUEVEDO, EN DONDE SE REALIZO SOLO UN CONTROL PRENATAL. PACIENTE SIN CONTROLES PRENATALES ADECUADOS. ANTE LA FALTA ABSOLUTA DE INFORMACION CLINICA, Y CONSIDERACION DE RIESGO OBSTETRICO POR AUSENCIA DE CONTROL PRENATAL SE SOLICITA LA REFERENCIA A GINECOLOGIA. SE EXPLICA A LA PACIENTE QUE EL TRAMITE PUEDE DEMORAR. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA Y SEÑALES DE PELIGRO QUE INCITEN ACUDIR A EMERGENCIA. SE DEJA CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE INFORMADA SOBRE EL PROCESO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	O342		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-29	10:30	Medicina Rural	VICKY STEFANNY CEDEÑO MARCILLO	1316030046	

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 clínico

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
2025-07-29	10:30	Medicina Rural	VICKY STEFANNY CEDEÑO MARCILLO	1316030046	