

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ZAMBRANO	KATHERINE LISSETH	16	09	1991	34 años, 6 meses, 28 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310627672	MANABI	CHONE	SANTA RITA	JUAN MONTALVO y GALAPAGO	099-693-0044 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1310627672	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	04	13
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	☐	PACIENTE CON ALTO RIESGO OBSTÉTRICO	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE DE 34 AÑOS. CURSA EMBARAZO DE 15.6 SEMANAS POR FUM: 24/12/2025 - FPP: 1/10/2026 - FUP: 27/8/2015 ... AGO: G3 C2 A1 - APQ: COLECISTECTOMÍA ... PACIENTE ACUDE A SU CONTROL PRENATAL # 2 — CON CATEGORIZACIÓN DE RIESGO OBSTÉTRICO ALTO (6) POR CESÁREA ANTERIOR + PERIODO INTERGENÉSICO PROLONGADO + ABORTO ANTERIOR (todo acumula 3 ptos) + OBESIDAD PREVIO AL EMBARAZO (3 ptos) ... PACIENTE REFIERE CEFALÉAS MATUTINAS. ***SE REALIZA TAMIZAJES DE ITS DE HIV (no reactivo) - HVC (no reactivo) - HVB (no reactivo) ... ***PLAN: SE GESTIONA REFERENCIA A HOSP. GRAL. DÁVILA CÓRDOVA A SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA EN CONSULTA EXTERNA. ***MEDICACIÓN: HIERRO + ÁCIDO FÓLICO 60.4MG C/día POR 30 DÍAS --- CARBONATO DE CALCIO 500MG C/8hrs POR 30 DÍAS --- ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 150MG C/día POR 30 DÍAS --- PARACETAMOL 500mg C/8hrs POR 5 DÍAS --- NITROFURANTOÍNA 100mg C/12hrs POR 7 DÍAS (se le explica a la paciente que debe conseguir particularmente. Paciente comprende). ***INDICACIONES: SE BRINDA ASESORÍA EN NUTRICIÓN Y ANTICONCEPCIÓN. SE BRINDA EDUCACIÓN PRENATAL. SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Hemoglobina: 12.7 g/dL – Hematocrito: 38.2 % – Plaquetas: 356.000 OTROS ANALISIS: Creatinina: 0.63 mg/dL – Ácido Úrico: 3.05 mg/dl – Colesterol: 204.0 mg/dL – Triglicéridos: 99.2 mg/dL OTROS ANALISIS: Investigación de Malaria: Negativo OTROS ANALISIS: TORCH: NEGATIVO CLINITEST EN ORINA: EMO INFECCIOSO : BACTERIAS ++ / NITRITOS POSITIVO T4 LIBRE/TOTAL: FT4: 1.15 ng/dL CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA: MICROORGANISMO AISLADO: ESCHERICHIA COLI TSH: TSH: 0.12 uU/mL GRUPO SANGUINEO ABO/RH: Grupo Sanguíneo: O – Factor Rh: Positivo GLUCOSA: Glicemia: 71.4 mg/dL ULTRASONIDO: GESTACIÓN DE 12.6 SEMANAS - FCF: 165 lpm - MARCADORES EMBRIONARIOS DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES. ***HUESO NASAL NO OBSERVABLE DURANTE EL ESTUDIO, SUGIERE VOLVER A REVISAR A FINALES DE ABRIL

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
2026-04-13	15:10	Obstetricia Rural	YERLIN ISMAEL ZAMBRANO MONCADA	0956029557	

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
2026-04-13	15:10	Obstetricia Rural	YERLIN ISMAEL ZAMBRANO MONCADA	0956029557	