

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANCHUNDIA	LOOR	FERNANDA MONSERRATE	05	02	1988	38 años, 3 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310949530	MANABI	CHONE	SANTA RITA	Calle 13 de Abrii	099-239-4227
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	1310949530	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	05	26
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

☐

EMBARAZO DE MUY ALTO RIESGO (9)

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 38 AÑOS. CURSA EMBARAZO DE 11.4 SEMANAS POR FUM: 6/3/2026 - FPP: 13/12/2026 - FUP: 5/1/2010 ... TRAE CONSIGO ECOGRAFÍA REALIZADA EL 25/4/2026 DONDE REPORTA EMBARAZO DE 7.3 SG A FECHA DE HOY 11.6 SG ... AGO: G2 C2 ... PACIENTE ACUDE A SU CONTROL PRENATAL # 1 — CON CATEGORIZACIÓN DE RIESGO OBSTÉTRICO MUY ALTO (9) POR EDAD MATERNA + PERIODO INTERGENÉSICO PROLONGADO + ANTEC. HERMANAS PREECLAMPSIA + 2 CESÁREAS ANTERIORES (todo acumula 3 ptos) + OBESIDAD PREVIO AL EMBARAZO (3 ptos) + TRASTORNO HIPERTENSIVO (3 ptos) ***PACIENTE REFIERE HABER TOMADO PROGESTERONA DE 250mg C/12hrs POR 10 DÍAS (por diagnóstico de desprendimiento corial del 3-5%) --- SE MEDICA CON LABETALOL 200mg C/24hrs POR 90 DÍAS (prescrito por médico particular del IESS) ***AL MOMENTO NO REFIERE SIGNOS NI SÍNTOMAS DE ALERTA. ***SE REALIZA TAMIZAJES DE ITS DE HIV (no reactivo) - SÍFILIS (no reactivo) - HVC (no reactivo) - HVB (no reactivo) - CHAGAS (no reactivo) ***PLAN: SE GESTIONA REFERENCIA A SERVICIO DE GINECOLOGÍA&OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL GRAL. NAPOLEÓN DÁVILA CÓRDOVA + SE AGENDAN EXÁMENES DE LABORATORIO EN EL TIPO C CHONE PARA EL 11/junio + SE SOLICITA ECOGRAFÍA DE PRIMER TRIMESTRE + AGENDAR CITA SUBSECUENTE. ***MEDICACIÓN: HIERRO + ÁCIDO FÓLICO 60.4mg C/DÍA POR 30 DÍAS --- CARBONATO DE CALCIO 500mg C/DÍA POR 30 DÍAS --- ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 150mg C/DÍA POR 30 DÍAS (ante la espera de cita con cardiología no se receta aspirina ya que está tomando labetalol) ***PACIENTE REFIERE DESEO DE LIGADURA TUBARIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: GESTACIÓN DE 7.3 SEMANAS - FC: 148 lpm - SE EVIDENCIA DESPRENDIMIENTO CORIAL 3-5% ULTRASONIDO: GESTACIÓN DE 5.3 SEMANAS

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
2026-05-26	14:54	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
2026-05-26	14:54	Obstetricia Rural	YERLIN ISMAEL ZAMBRANO MONCADA	0956029557	