

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VEGA	MINAYA	NANCY VERONICA	03	08	1993	32 años, 1 meses, 9 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312582925	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	LA PAPAYA y	099-109-6021 /
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	1312582925	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía General	2025	09	12
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

☐

PRESENCIA DE HERNIA UMBILICAL

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE MULTÍPARA DE 31 AÑOS DE EDAD AGO: G2 P2 A0 C0 HV2 HM0, (ÚLTIMO 03/03/2019) PRIMERA RELACION SEXUAL: 18 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 2, CITOLOGÍAS: 2, MENARQUIA: 11 AÑOS, MENSTRUACION: REGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: ANTICONCEPTIVO ORAL COMBINADO // APP: HERNIA UMBILICAL HACE 6 AÑOS // APQX: NO REFIERE // APF: DIABETES MELLITUS (ABUELA MATERNA) // FUM: 21/02/2025 // GESTANTE DE 28.2 SEGUN ECOGRAFÍA DEL 08/05/2025 CON 10.1 SG. // ACUDE A SU CONTROL PRENATAL SUBSECUENTE // AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMÁTICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, REFIERE DOLOR DE ESPALDA, NO REFIERE NINGÚN SIGNO DE ALARMA, NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO PRURITO, NO DISURIA. // ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD / SCORE MAMA: 0 RO: 4 PUNTOS = ALTO (1 PIG >5, 3 IMC >30.)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ÚTERO: GRÁVIDO FETO ÚNICO. SITUACIÓN LONGITUDINAL, PRESENTACIÓN CEFÁLICA, DORSO CAMBIANTE.
MOVIMIENTOS FETALES: NORMALES ESPONTÁNEOS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES SIMÉTRICOS SIN APARENTES MALFORMACIONES. RELACION CRANEOFACIAL DENTRO DE LA NORMALIDAD.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	K429		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-12	10:18	Medicina Rural	JORGE ISSAC ZAMBRANO ARAGUNDI	1316743176	

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
2025-09-12	10:18	Medicina Rural	JORGE ISSAC ZAMBRANO ARAGUNDI	1316743176	