

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ROMERO	RODRIGUEZ	ANGELA INES	24	02	1988	37 años, 5 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312764226	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SAN PABLO y	098-568-7987 /
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	1312764226	SAN ANTONIO	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	08	05
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☐	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☒
Falta de profesional	☐	PACIENTE DE MUY ALTO RIESGO	

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE MULTIPARA DE 37 AÑOS DE EDAD AGO: G3 P2 A0 C1 HV3 HM0 (ÚLTIMO 24/09/2018), PRIMERA RELACION SEXUAL: 15 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 2, CITOLOGIAS: 4, MENARQUIA: 13 AÑOS, MENSTRUACION: IRREGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: LIGADURA TUBARICA // APP: HTA TRATADA CON LOSARTAN 50 MG VO QD ACTUALMENTE ALFAMETILDOPA 250 MG C/12H. PREECLAMPSIA EN ULTIMO EMBARAZO (HACE 7 AÑOS) //APQX: CESAREA // APF: NO REFIERE // FUM: 16/02/2025 // GESTANTE DE 24.2 SG SEGÚN FUM DEL 16/02/2025. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL SUBSECUENTE CON ECOGRAFÍA REALIZADA EL 23/07/2025 EN LA CUAL SE REPORTA: FETO UNICO DE 19.25G POR BIOMETRIA FETAL, POSICION TRANSVERSAL, ILA CONSERVADA, PLACENTA DE INSERCIÓN BAJA POSTERIOR GRADO I HOMOGNEO, SEXO MASCULINO, PESO 275GR, FCF 150LPM, SIN CIRCULAR DE CORDON. NO ACUDE CON EXÁMENES SOLICITADOS, REFIERE NO CONTAR CON RECURSO ECONÓMICO. // AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMATICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, REFIERE SECRECIONES VAGINALES BLANQUECINAS GRUMOSAS FÉTIDAS, NO REFIERE PRURITO. NIEGA DISURIA. // AL EXAMEN FISICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HUMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATIAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, UTERO GRAVIDO, PRESENTACION: INDETERMINADO, AFU: 37CM, FCF: 157LPM. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD / SCORE MAMA: 0 RO: 10 PUNTOS = MUY ALTO (EDAD, ANTECEDENTE PERSONAL DE PREECLAMPSIA, TRASTORNO HIPERTENSIVO Y OBESIDAD.)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFÍA REALIZADA EL 23/07/2025 EN LA CUAL SE REPORTA: FETO UNICO DE 19.25G POR BIOMETRIA FETAL, POSICION TRANSVERSAL, ILA CONSERVADA, PLACENTA DE INSERCIÓN BAJA POSTERIOR GRADO I HOMOGNEO, SEXO MASCULINO, PESO 275GR, FCF 150LPM, SIN CIRCULAR DE CORDON

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTENSION ESENCIAL PREEXISTENTE QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	O100		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-05	15:37	Medicina Rural	ARIANA THAIS NEVAREZ MUÑOZ	1311532590	

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
2025-08-05	15:37	Medicina Rural	ARIANA THAIS NEVAREZ MUÑOZ	1311532590	