

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	MERO	JENNY VIVIANA	20	11	1987	37 años, 2 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312949330	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	BUEN VIENTO y	096-937-2695 /
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	1312949330	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	01	20
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	☐	CUP	(2)

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE MULTIPARA DE 37 AÑOS DE EDAD AGO: G4 P0 A2 C2 HV1 HM1, PRIMERA RELACION SEXUAL: 13 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 3, CITOLOGIAS: 1, MENARQUIA: 12 AÑOS, MENSTRUACION: IRREGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: DIABETES INSULINOREQUIRIENTE DESDE HACE 5 EN TTO CON INSULINA 10U AM -- 5U PM//APQX: CESAREA (26/10/2011) // APF: MADRE Y PADRE HTA, DM II. // FUM INCIERTO// GESTANTE DE 32 SG SEGÚN PRIMERA ECOGRAFIA 08/08/2024 CON 8,3 SG. ACUDE CONTROL PRENATAL CON ECOGRAFIA EMBARAZO 28 SG.3 FETO UNICO VIVO PLACNETA ANTERIOR GRADO II ILA CANTIDAD NORMAL FCF 159 LPM. SEXO FEMENINO FPP: 23/12/25. NI EXAMENES DE LABORATORIO, REFIERE NO HABÉRSELOS REALIZADO POR FALTA DE RECURSOS ECONÓMICOS//AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS/COMENTA QUE DESDE HACE 2 DIAS CON CONTRACCIONES PREMATURAS QUE OCURREN 4 VECES AL DIA DE 1 MIN DE DURACION/ SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, REFIERE CLÍNICA DE 4 DÍAS DE EVOLUCIÓN APROXIMADAMENTE QUE SE CARACTERIZA POR DISURIA, ORINA FÉTIDA, PUJO Y TENESMO VESICAL. NO REFIERE SECRECIÓN VAGINAL.// 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: CEFÁLICO, AFU: 28CM, FCF: 130LPM. 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: 11 PUNTOS= MUY ALTO (EDAD, OBESIDAD, MULTIPARA, CESAREA ANTERIOR, PERIODO INTERGENESICO, GLICEMIA BASAL 111MG/DL)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD

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
2025-01-20	13:47	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	

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
2025-01-20	13:47	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	