

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VALDEZ	ALCIVAR	CARLA AGUSTINA	27	10	1992	33 años, 3 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313227850	MANABI	CHONE	CANUTO	CANUTO y CANUTO	098-453-4525 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1313227850	CANUTO	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	02	02
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	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS DE EDAD, NACIDA EN CHONE, RESIDENTE EN LA PUÑUELA, VIA LA UNIVERSIDAD, PASANDO EL CENTRO RECREACIONAL MISELINDA A 500METROS, TEF: 0984534525 (PACIENTE)/ 0980250455(MIGUEL VELEZ), CONTACTO DE REFERENCIA: PACIENTE Y ESPOSO. OCUPACIÓN: AMA DE CASA. ACUDE A CONSULTA POR PRIMER CONTROL DEL EMBARAZO , SE PREGUNTA AUTOIDENTIFICACION : MONTUBIA, SE BRINDA CHARLA DE PLAN DE PARTO Y TRANSPORTE DONDE SE INDICA POSICIONES DE PARTO INTECULTURAL Y DESEA PARIR : ACOSTADA, TRAE CONSIGO ECOGRAFIA REALIZADA DE MANERA PARTICULAR EL 24/ENERO DEL 2026 (11.5 SG) EXTRAPOLADA AL DIA DE HOY 13 SG. POR FUM 07/11/2025 CURSA 12.4 SG CON FPP 14/08/2026. NO REFIERE. ALERGIAS : NO REFIERE. APQ: 3 CESAREA . APF: MADRE CON HTA Y DIABETES ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS: G: 5 P:0. C:3. A:1 MENARQUIA: 11 AÑOS , INICIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA: 13 AÑOS , NUMERO DE PAREJAS SEXUALES: 3, ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL: NO REFIERE, PERIODOS DE MENSTRUACION IRREGULARES, NO PLANIFICACIÓN FAMILIAR: NO. EMBARAZO NO PLANIFICADO. PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, DIGESTIVA, URINARIA NI NEUROLOGICA, NO SANGRADOS, NO RASH, REFIERE SECRECIÓN BLANQUICINA, CON PRURITO. PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL A LA CONSULTA, GLASGOW 15/15, EXAMEN FISICO: ABDOMEN: GESTANTE, ALTURA UTERINA: NA, POSICION: NA. FCF: NA. EXTREMIDADES NO EDEMAS. PACIENTE CURSA CON UN RIESGO MUY ALTO= 8 PUNTOS (+1 GRAN MULTIPARA, +1 ABORTO, +1 PIG >5 AÑOS +3 CICATRIZ UTERINA PREVIA TOAL DE 3 PUNTOS/ +2 HIPOTIROIDISMO SIN TRATAMIENTO/ + 3 PUNTOS IMC> 30). TA 116/79. SCORE MAMA 0. GANANCIA DE PESO: NO APLICA. TIRILLA PROTEINURIA: NO APLICA POR EMBARAZO MENOR A 20 SEMANAS DE GESTACION. VACUNACION DE TETANOS: AUN NO. SE REALIZA TAMIZAJE DE VIH, HEPATITIS B Y C, SIFILIS Y CHAGAS: NO REACTIVO CORRESPONDIENTES A PRIMER TRIMESTRE DE EMBARAZO. SE INDICA EXAMENES DE LABORATORIO PRIMER TRIMESTRE DE EMBARAZO. SE PRESCRIBE HIERRO+ ACIDO FOLICO + CALCIO 1500MG (NO HAY EN STOCK), LEVOTIROXINA 0.1MG Y ACIDO ACETIL SALICILICO IC ODONTOLÓGIA. SE CITA A CONTROL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ÚTERO GESTANTE EN ANTEVERSIÓN, presencia en cavidad uterina de saco gestacional que mide 81 mm, que corresponde a 11.5 semanas de gestación, dicho saco tiene bordes regulares con buena cantidad de líquido amniótico en su interior. FETO PRESENTE con un LCR que mide 50 mm que corresponde a 11.5 semanas de gestación. Latidos cardíacos presentes 165 x'. Cérvix de longitud normal, Cordón placentario de implantación POSTERIOR., Vasos espirales con aumento de flujo vascular hacia endometrio. MEMBRANA AMNIÓTICA VISIBLE, Hueso nasal AÚN NO VALORABLE / TN 1 mm. EMBARAZO DE 11.5 SEMANAS DE GESTACIÓN RIESGO MUY ALTO= 8 PUNTOS (+1 GRAN MULTIPARA, +1 ABORTO, +1 PIG >5 AÑOS +3 CICATRIZ UTERINA PREVIA TOAL DE 3 PUNTOS/ +2 HIPOTIROIDISMO SIN TRATAMIENTO/ + 3 PUNTOS IMC> 30).

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
2026-02-02	10:54	Medicina Rural	MARCELA ALEJANDRA BRAVO MENDOZA	1312194671	

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
2026-02-02	10:54	Medicina Rural	MARCELA ALEJANDRA BRAVO MENDOZA	1312194671	