

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	ACOSTA	MARITZA LEONOR	06	01	1991	34 años, 7 meses, 15 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313262253	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CAMILO GILER y	099-181-6335 /
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	1313262253	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		2025	08	21
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 MULTIPARA de 34 años que cursa gestación de 31.1 semanas acude a consulta por segundo control prenatal. APP: No refiere, APF: No refiere; Alergias: no refiere; AQ: no refiere. FUM: 15/01/2025 (No confiable); FPP: 22/10/2025 Peso: 69,2 KG; TALLA: 155.2 cm, IMC: 28,73. Estado nutricional: sobrepeso; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:4 P:3 C:0 A:1 PIG: 31/10/2020; SCORE MAMA; PA: 104/73 mmhg; FC: 71x min, FR: 20x min; ST02 99%; T: 36.6 C. EST CONCIENCIA ALERTA: NEGATIVO: NEGATIVO. TOTAL, SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: SOBREPESO IMC DE 25.1 A 29.9: 1PTO + ANTECEDENTE DE ABORTO: 1 PTO. PONDERACION: 2 RIESGO OBSTETRICO BAJO. SE REALIZA REFERENCIA AL SEGUNDO NIVEL POR POSICION FETAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRESENTA EN LA CONSULTA ECOGRAFIA DEL 10/07/2025 LA CUAL REPORTA: FETO UNICO VIVO DE PRESENTACION PODALICA, PLACENTA FUNDICA POSTERIOR GRADO I, SEXO FEMENINO, LATIDOS CARDIACOS PRESENTES CON FCF: 144 LPM, ILA: NORMAL, HUESO NASAL PRESENTE, PESO: 724 GRAMOS. NO SE CIRCULAR DE CORDON. EMBARAZO DE 24.3 SEMANAS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	O321		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-21	11:16	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

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
2025-08-21	11:16	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

