

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
COBEÑA	SALVATIERRA	MARIA VERONICA	02	09	2005	20 años, 10 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313400416	MANABI	CHONE	CHIBUNGA	SD y SD	099-927-6015 /
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	1313400416	CHIBUNGA	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	07	23
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 20 AÑOS DE EDAD, PRIMIGESTA (G1 P0 A0 C0), CON EMBARAZO DE 34.4 SEMANAS GESTACIONALES POR FUM (23/11/2025) Y ECOGRAFÍA, CON ANTECEDENTES GINECOOBSTÉRICOS DE MENARQUIA A LOS 12 AÑOS, CICLOS IRREGULARES CON DISMENORREA, IVSA A LOS 15 AÑOS Y 2 PAREJAS SEXUALES, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS O QUIRÚRGICOS DE IMPORTANCIA, ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO ORAL CON HIERRO MÁS ÁCIDO FÓLICO Y ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (ASPIRINA) PROFILÁCTICA; QUIEN REFIERE QUE EL 06/07/2026 (A LAS 32.1 SEMANAS) PRESENTÓ PÉRDIDA DE LÍQUIDO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD, SIENDO VALORADA POR MÉDICO PARTICULAR QUIEN DIAGNOSTICÓ INFECCIÓN VAGINAL E INICIÓ TRATAMIENTO COMPLETO CON NEOPELVICILINA, MANIFESTANDO ADEMÁS REPORTE DE ANEMIA MODERADA (HB 9 G/DL) TRATADA MEDIANTE TRES INFUSIONES DE HIERRO INTRAVENOSO, Y REFIERE QUE TRAS TACTO VAGINAL LE INDICARON QUE NO ERA CANDIDATA PARA PARTO VAGINAL, SUGIRIENDO CESÁREA ELECTIVA; AL MOMENTO LA PACIENTE SE ENCUENTRA ASINTOMÁTICA, NEGANDO NUEVAS PÉRDIDAS DE LÍQUIDO, SANGRADO TRANSVAGINAL, LEUCORREA O SÍNTOMAS DE VASOESPASMO, PERO ACUDE REFIRIENDO LEVE DOLOR EN ABDOMEN BAJO Y SOLICITANDO REFERENCIA A UN HOSPITAL DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA LA PROGRAMACIÓN DE CESÁREA ELECTIVA MOTIVADA POR EL ANTECEDENTE DE BIOMETRÍA FETAL NO COMPATIBLE CON PARTO NORMAL Y HALLAZGO ECOGRÁFICO DE DOBLE CIRCULAR DE CORDÓN A NIVEL CERVICAL; AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA ABDOMEN GESTANTE, FETO ÚNICO VIVO EN PRESENTACIÓN CEFÁLICA CON DORSO LONGITUDINAL DERECHO, FRECUENCIA CARDÍACA FETAL DE 140 LPM, MOVIMIENTOS FETALES ACTIVOS Y PRESENTES, SIN DINÁMICA UTERINA FRANCA NI EVIDENCIA DE SALIDA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO O SANGRADO AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: INFORME DE ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA SEGUNDO Y TERCER TRIMESTRE PACIENTE: COBEÑA SALVATIERRA MARÍA (20 AÑOS). FECHA DE EXAMEN: 07 DE JULIO DE 2026. FECHA DE ÚLTIMA MENSTRUACIÓN (F.U.M.): 23 DE NOVIEMBRE DE 2025. ÚTERO GESTANTE CON FETO ÚNICO VIVO, CON ACTIVIDAD MOTORA Y CARDÍACA PRESENTES, FRECUENCIA CARDÍACA FETAL DE 137 LPM Y ADECUADA CONFORMACIÓN CARDÍACA DE CUATRO CÁMARAS. FETO EN PRESENTACIÓN CEFÁLICA, CON EJE LONGITUDINAL ORIENTADO HACIA LA DERECHA. PLACENTA FÚNDICA POSTERIOR, CON PATRÓN DE MADURACIÓN GRADO I-II SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DE GRANNUM Y GROSOR DE 24.3 MM. LÍQUIDO AMNIÓTICO CON ÍNDICE (ILA) DE 16.4 CM (NORMOHIDRAMNIOS). EN CORDÓN UMBILICAL SE VALORA CIRCULAR DOBLE A NIVEL CERVICAL (CONFIRMADO POR ESTUDIO DOPPLER COLOR). SEXO FETAL CORRESPONDE A MASCULINO. LA INSPECCIÓN VÍA PÚBLICA REVELA UN CÉRVIX TOTALMENTE CERRADO AL MOMENTO DEL ESTUDIO. BIOMETRÍA FETAL: DIÁMETRO BIPARIETAL (DBP) DE 8.22 CM (EQUIVALE A 33.0 SEMANAS); CIRCUNFERENCIA CEFÁLICA (CC) DE 30.94 CM (EQUIVALE A 34.4 SEMANAS); CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL (CA) DE 30.18 CM (EQUIVALE A 34.1 SEMANAS); LONGITUD DEL FÉMUR (LF) DE 6.25 CM (EQUIVALE A 32.3 SEMANAS). PESO FETAL ESTIMADO (HADLOCK): 2229 GRAMOS (4 LIBRAS 9 ONZAS), ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL (VALOR REFERENCIAL 2167 GRAMOS, PERCENTIL 80.2%). FECHA PROBABLE DE PARTO (FPP): 21 DE AGOSTO DE 2026 (+/- 2 SEMANAS). IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: EDAD GESTACIONAL ESTABLECIDA EN 33 SEMANAS Y 4 DÍAS CON BASE EN PARÁMETROS ECOGRÁFICOS AL MOMENTO DEL EXAMEN (07/07/2026). DOBLE CIRCULAR DE CORDÓN A NIVEL CERVICAL.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRABAJO DE PARTO Y PARTO COMPLICADOS POR OTROS ENREDOS DEL CORDON UMBILICAL CON COMPRESION	O692		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-23	11:10	Medicina Rural	JHON ELIAS REA CACOANGO	0605451830	

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 clínico

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
2026-07-23	11:10	Medicina Rural	JHON ELIAS REA CACOANGO	0605451830	