

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	LOOR	JANINA JAMILETH	04	10	1999	25 años, 9 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313490748	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CDLA MARTHA DE ROLDOS MZ 104 SL 9 y	099-995-4901 /
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	1313490748	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	07	07
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 MULTIGESTA de 25 años que cursa gestación de 28.6 semanas acude a consulta por quinto control prenatal; APP: No refiere, APF: No refiere; Alergias: no refiere; AQ: Cesárea. FUM: 19/12/2024 (No confiable); FPP: 25/09/2025 Peso: 74,3 KG; TALLA: 157 cm, IMC: 30,93. Estado nutricional: Obesidad; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:1 P:1 C:1 A:0 PIG:24/04/2024 (OBITO FETAL) SCORE MAMA; PA: 106/68 mmhg; FC: 96x min, FR: 19x min; STO2 99%; T: 36.3 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA: NEGATIVO. TOTAL, SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: OBESIDAD IMC < 30: 3PTO + OBITO FETAL: 2 PTOS + CICATRIZ UTERINA PREVIA CON EMBARAZO > 32 SEMANAS: 2 PTOS + PERIODO INTERGENESICO < 18 MESES: 2 PTOS. PONDERACION: 6 RIESGO OBSTETRICO ALTO. OCUPACIÓN: AMA DE CASA, NIVEL DE INSTRUCCIÓN: BACHILLER, ETNIA: MESTIZA, RELIGIÓN: NO TIENE, ESTADO CIVIL: SOLTERA, LUGAR DE NACIMIENTO: CHONE, LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL: BEJUCO, REFERENCIA DE DOMICILIO: EN LAS CASITAS (1) SEGURO: NO REFIERE, NUMERO CELULAR: 0999954901, TELÉFONO DE CONTACTO: 0981946383 (CUÑADA - LORENA ALCIVAR). // PRIMERA RELACIÓN SEXUAL: 18 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 3, CITOLOGÍAS: 0, MENARQUIA: 13 AÑOS, MENSTRUACIÓN: REGULAR, DISMENORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: HORMONAL INYECTABLE. //

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

CESAREA HACE 15 MESES

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
2025-07-07	11:25	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
2025-07-07	11:25	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

