

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GALINDO	CORNEJO	SELENE FERNANDA	25	01	1997	28 años, 0 meses, 13 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313493981	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	BELLA VISTA 2 y	095-967-1153 /
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	1313493981	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	02	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	☐	EMBARAZO DE MUY ALTO RIESGO	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE MULTIGESTA DE 27 AÑOS DE EDAD AGO: G3 P0 A1 C2 (ÚLTIMA HACE 7 AÑOS) HV2 HM0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 16 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 2, CITOLOGIAS: 1, MENARQUIA: 13 AÑOS, MENSTRUACION: REGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: INYECTABLES (SOLUNA)// APP: NO REFIERE //APQX: CESÁREAS (2)// APF: ABUELA MATERNA DIABETES MELLITUS// GESTANTE DE 26.5 SG SEGÚN ECOGRAFIA DEL 14/01/2025 CON 23.2 SG. FUM 26/08/2024 (NO CONFIABLE) EDAD GESTACIONAL SEGUN FUM 23.4. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL SUBSECUENTE CON ECOGRAFIA QUE REPORTA: UTERO OCUPADO POR FETO UNICO VICO, SEXO MASCULINO, POSICION CEFALICO, FCF: 142 LPM, PLACENTA FUNDICA, POSTERIOR, GRADO I DE MADURACION, LIQUIDO AMNIOTICO SUFICIENTE PARA EDAD GESTACIONAL, ILA 40 CM, PESO 577GR// AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS.// SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO REFIERE SECRECIONES VAGINALES, NO REFIERE DISURIA.// 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: TRANSVERSO, AFU: 25 CM, FCF: 142 LPM. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: NORMOPESO / SCORE MAMA: 0 RO: 7 PUNTOS= MUY ALTO (ABORTO, PIG <18M, CUP hace 7 años, MULTIPARIDAD)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RO: 7 PUNTOS= MUY ALTO (ABORTO, PIG <18M, CUP hace 7 años, MULTIPARIDAD)

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
2025-02-07	13:59	Medicina Rural	VICTORIA LISBETH ALCIVAR QUIJJE	1313436931	

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
2025-02-07	13:59	Medicina Rural	VICTORIA LISBETH ALCIVAR QUIJJE	1313436931	