MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

COORDINACIÓN ZONAL 4

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MSP	1277	CENTRO DE SALUD EL RECREO	A	1313567313	1313567313

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR) H	D	M	A
LOOR	VILLA	ANTONIA	CONCEPCIÓN	F	2002-06-13	24				X

No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)	TIPO DE COBERTURA
0981926991 - 0985091973	MSP

LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA

REFERENCIA [X] DERIVACIÓN [ ]

MOTIVO

1. Accesibilidad geográfica. [ ]
2. Falta de espacio físico. [ ]
3. Falta de equipamiento. [ ]
4. Equipos en mal estado. [ ]
5. Problemas de infraestructura. [ ]
6. Problemas de abastecimiento. [ ]
7. Insuficiencia de profesionales. [ ]
8. Inadecuada capacidad resolutiva [ ]
9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios [X]

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEÓN DÁVILA	EMERGENCIA	GINECOBSTETRICIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD, PRIMIGESTA. ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y HERMANA CON ANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA. NIEGA ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES, QUIRÚRGICOS Y ALERGIAS MEDICAMENTOSAS. GRUPO SANGUÍNEO O RH POSITIVO. EMBARAZO PLANIFICADO, SIN USO PREVIO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO. MENARQUIA A LOS 13 AÑOS, INICIO DE VIDA SEXUAL A LOS 19 AÑOS, CUATRO PAREJAS SEXUALES. CONTROLES PRENATALES ADECUADOS (8 CONTROLES). TAMIZAJES PARA VIH, VDRL Y HEPATITIS B NEGATIVOS DURANTE LOS TRES TRIMESTRES. ESQUEMA DE VACUNACIÓN CON DT E INFLUENZA COMPLETA. CURSA EMBARAZO ÚNICO DE 38 SEMANAS DE GESTACIÓN SEGÚN FECHA DE ÚLTIMA MENSTRUACIÓN (FUM: 10/10/2025; FPP: 17/07/2026). ACUDE POR PRESENTAR UNA SEMANA DE EVOLUCIÓN DE EPISODIOS DE PÉRDIDA DE LÍQUIDO TRANSVAGINAL ESPONTÁNEA, DE ESCASA CANTIDAD, QUE NO LLEGA A EMPAPAR LA ROPA INTERIOR, DE ASPECTO TRANSPARENTE Y CON OLOR CARACTERÍSTICO REFERIDO COMO SIMILAR AL CLORO. REFIERE MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. ADEMÁS, MANIFIESTA ENDURECIMIENTO UTERINO APROXIMADAMENTE CUATRO VECES POR HORA, DE CORTA DURACIÓN (SEGUNDOS), INDICANDO QUE EN LAS ÚLTIMAS HORAS DICHAS CONTRACCIONES HAN AUMENTADO EN INTENSIDAD. NIEGA SANGRADO VAGINAL, EXPULSIÓN DEL TAPÓN MUCOSO, FIEBRE, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, EPIGASTRALGIA, HIDRORREA ABUNDANTE O DISMINUCIÓN DE MOVIMIENTOS FETALES. DURANTE LA VALORACIÓN PRESENTA SIGNOS VITALES ESTABLES, SCORE MAMÁ 0. SE REALIZA MONITOREO FETAL, EVIDENCIÁNDOSE FRECUENCIA CARDIACA FETAL DE 154 LPM, REACTIVA Y SIN ACTIVIDAD UTERINA REGISTRADA DURANTE EL TIEMPO DEL MONITOREO. AL EXAMEN FISICO SE APRECIA CANAL DE PARTO CLÍNICAMENTE FAVORABLE. ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA RECIENTE REPORTA ÍNDICE DE LÍQUIDO AMNIÓTICO DE 9 CM, DENTRO DE LÍMITES NORMALES BAJOS, CON BIENESTAR FETAL CONSERVADO. POR TRATARSE DE UNA GESTACIÓN A TÉRMINO, CON SOSPECHA CLÍNICA DE PÉRDIDA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO Y PRESENCIA DE DINÁMICA UTERINA IRREGULAR, SE REFIERE AL SERVICIO DE GINECOBSTETRICIA PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA Y DEFINICIÓN DE LA CONDUCTA OBSTÉTRICA Y PLAN DE PARTO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

ÚTERO: Aumentado de volumen. FETO: UNICO. SITUACION: DORSO IZQUIERDO. POSICION: CEFALICO. BIOMETRIA FETAL: CC: 33,68 cm que da para 37,3SG DBP: 8,84 cm que da para 37.2SG CA: 33.35 cm que da para 37.2SG LF: 6,92cm que da para 37,1SG HUMERO: 6,32cm que da para 36,5SG FCF: 152 latidos por minuto al momento de la ecografía PESO: 3034,75 G MOVIMIENTOS FETALES: presentes PLACENTA: SE INSERTA REGION LATERAL IZQUIERDA, grado de maduración 2. LIQUIDO AMNIOTICO: 9,01CM SIN CIRCULAR DE CORDON CORDON UMBILICAL 2 ARTERIAS 1 VENA ART UMB: IR:0.52 IP 0.73 ARTERCIA CEREBRAL MEDIA: IR:0.65 IP:1.09 PRESENCIA DE 2 EXTREMIDADES SUPERIORES Y 2 EXTREMIDADES INFERIORES CONCLUSION:

1. GESTACIÓN DE 37 SEMANAS Y 1 DIAS POR PARÁMETROS ECOGRAFICOS POR BIOMETRIA FETAL
2. FPP 15/07/2026

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	SUPERVISION DE PRIMER EMBARAZO NORMAL	Z340		X	4.				
2.	FALSO TRABAJO DE PARTO A LAS 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION	O471		X	5.				
3.					6.				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-07-03	13:00:00	JOSSENKA	PINCAY	BENAVIDES

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1314513027	Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por: JOSSENKA ELIZABETH PINCAY BENAVIDES	

G. EVALUACION DE LA REFERENCIA / DERIVACION

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI		NO			DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI		NO	

CONTRAREFERENCIA [ ] REFERENCIA INVERSA [ ]

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.					4.				
2.					5.				
3.					6.				

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO