

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	MENDOZA	MARIA ROSA	24	06	1990	35 años, 1 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313608083	MANABI	CHONE	CANUTO	LA MOCORTA y LA MOCORA	098-428-8275 /
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	1313608083	CANUTO	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	24
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 34 AÑOS DE EDAD, NACIDA EN CHONE -CONVENTO , RESIDENTE DE LA MOCORA TEF: 0984288275 ,. CONTACTO DE REFERENCIA: DANIEL ZAMBRANO ESPOSO TELF: 0979072953 OCUPACIÓN: AMA DE CASA . ACUDE A CONSULTA POR CUARTO CONTROL DEL EMBARAZO. CURSA 32 SG SEGÚN FUM: 12/12/2024 CON FPP : 18/09/2025 .PERO SE TOMARA REFERENCIA LA ECOGRAFIA DE LAS 22 SEMANAS , APP: NO REFIERE . ALERGIAS : NO REFIERE. APQ: NO REFIERE. APF: NO REFIERE . ANTECEDENTES GINECOBISTETRICOS: G:3. P:2. C:0. A:1 (FECHA DE NACIMIENTO DE ULTIMO HIJO: 09/09/2024) MENARQUIA: 16 AÑOS, INICIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA: 19 AÑOS, NUMERO DE PAREJAS SEXUALES: 1, ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL: NO REFIERE, PERIODOS DE MENSTRUACION REGULARES: PLANIFICACIÓN FAMILIAR: HORMONAL INYECTABLE. EMBARAZO NO PLANIFICADO. PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, DIGESTIVA, URINARIA NI NEUROLOGICA, NO SANGRADOS, NO SECRECION, NO RASH. PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL A LA CONSULTA, GLASGOW15/15, EXAMEN FISICO: ABDOMEN: GESTANTE, ALTURA UTERINA: 33 CM , POSICION: CEFALICO . FCF: 140 LPM . EXTREMIDADES NO EDEMAS. PACIENTE CURSA CON UN RIESGO OBSTÉTRICO ALTO = 5 PUNTOS (OBESIDAD :3 P - PERIODO INTERGENESICO : 2P) - . TA :111/60 . SCORE MAMA 0. GANANCIA DE PESO: ADECUADO . TIRILLA PROTEINURIA: NEGATIVA., SE VUELVE A INDICAR EXAMENES LABORATORIO YA QUE NO SE HA QUERIDO REALIZAR. TRAE ECOGRAFIA DEL 16 DE JULIO QUE REPORTA EMBARAZO DE 29.1 SG, PODALICO. SE PRESCRIBE HIERRO+ ACIDO FOLICO , ASPIRINA 100MG , CALCIO 1.500MG, SIN EMBARGO PACIENTE REFIERE QUE LA MEDICACION LA TOMA "DE VEZ EN CUANDO". SE EXPLICAN PLAN DE PARTO Y TRASPORTE , SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA Y SEÑALES DE PELIGRO EN CASO DE PRESENTAR AGUNA ACUDIR AL HOSPITAL MAS CERCANO . IC ODONTÓLOGIA. SE CITA A CONTROL. SE REALIZA REFERENCIA A GINECOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: FETO UNICO VIVO PRESENTACION PODALICO. FCF 141 LPM. PESO FETAL 1379GR. ILA 16.3. HUESO NASAL NORMAL. PLACENTA NORMAL

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-24	11:15	Medicina Rural	VICKY STEFANNY CEDEÑO MARCILLO	1316030046	

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
2025-07-24	11:15	Medicina Rural	VICKY STEFANNY CEDEÑO MARCILLO	1316030046	