

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	MEJIA	RAISSA FERNANDA	10	10	2000	25 años, 7 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314003243	MANABI	CHONE	CANUTO	POR EL SUBCENTRO y	098-405-3256 /
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	1314003243	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		2026	05	21
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 25 AÑOS DE EDAD. ACUDE A CONSULTA POR CUARTO QUINTO CONTREOL DEL EMBARAZO , CURSA 30.4 SG SEGÚN FUM: 19/10/2025 CON FPP 26/07/2026.SEGUN PRIMERA ECOGRAFIA REALIZADA EL 08/12/2025 CON 7SG EXTRAPOLADA AL DIA DE HOY 30.3SG . APP: EPILEPSIA DESDE LOS 14 AÑOS SE TRATA CON LEVETIRACETAM 500 MG , YA EN CONTROL CON NEUROLOGIA. APQ: CESAREA HACE 8 AÑOS . APF: HTA MADRE . ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS: G:2. P:0. C:1. A:1 (FIN DE ULTIMO EMBARAZO: 18/03/2025) MENARQUIA: 12 AÑOS, INICIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA: 15 AÑOS, NUMERO DE PAREJAS SEXUALES: 2, ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL: NO REFIERE, PERIODOS DE MENSTRUACION REGULARES: PLANIFICACIÓN FAMILIAR: NO SE CUIDABA. 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, GLASGOW 15/15, EXAMEN FISICO: ABDOMEN: GESTANTE, ALTURA UTERINA: 32CM, POSICION: CEFALICO. FCF: 135LPM . EXTREMIDADES NO EDEMAS. PACIENTE CURSA CON UN RIESGO OBSTÉTRICO 4 = PUNTOS (ABORTO PREVIO +1, SOBREPESO IMC DE 25.1 a 29.9 +1, CICATRIZ UTERINA PREVIA +2= 4 PUNTOS) . SCORE MAMA 0. GANANCIA DE PESO: ADECUADA. FACTORES DE RIESGO PARA PRECLAMPSIA: PRESENTA DOS FACTORES DE RIESGO MODERADO (IMC MAYOR 25 Y IVU). SE MANDA SE INDICA CALCIO ES 1,5-2 G/DÍA, QUE SE PUEDE DIVIDIR EN TRES DOSIS, PREFERIBLEMENTE CON LAS COMIDAS, AYUDARÁ A LA ACEPTABILIDAD, NO TOMAR HIERRO Y CALCIO AL MISMO TIEMPO Y ADEMAS ACIDO ACETILSALICILICO 150MG DIARIO EN LAS NOCHES. SE HACE REFERENCIA A GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA POR RIESGO ALTO MAS ANTECEDENTES DE CESAREA ANTERIOIR POR ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE EPILEPSIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

....

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
2026-05-21	15:23	Medicina General	MARIA BELEN ANDRADE ZAMBRANO	1314919760	

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
2026-05-21	15:23	Medicina General	MARIA BELEN ANDRADE ZAMBRANO	1314919760	