

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SACON	ZAMBRANO	GENESIS BELEN	30	10	1996	29 años, 4 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314038777	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	LAS PIEDRAS y	999-999-9999 /
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	1314038777	ELOY ALFARO	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	03	23
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

PRIMIGESTA DE 29 AÑOS, CON FUM DE 27/07/2025 CORRESPONDIENTE A 34.1 SEMANAS DE GESTACION, ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: NO REFIERE, ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: NO REFIERE, ALERGIAS: NO REFIERE, HABITOS: NO REFIERE. ACUDE POR CONTROL PRENATAL. AL MOMENTO NO REFIERE SÍNTOMAS NI SIGNOS, SE ENCUENTRA AFEBRIL, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, INDICA HABER PRESENTADO HACE 3 DÍAS DOLOR EN HIPOGASTRIO QUE SE IRRADIA A REGION LUMBOSACRA DE LEVE INTENSIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

-----BIOMETRIA HEMATICA----- WBC: 14.7, LINFOCITOS: 1.6, MONOCITOS: 0.5, GRANULOCITOS: 12.6, LINFOCITOS: 11.1, MONOCITOS: 3.3, GRANULOCITOS%: 85.6, RBC: 3.17, HEMOGLOBINA: 10.4, HCT: 31.2, MCV: 93.5, PLAQUETAS: 272 -----
UROANALISIS ----- EMO: COLOR: AMARILLO PAJIZO, ASPECTO: LIG. TURBIO, PH: 5, DENSIDAD: 1.025, LEUCOCITOS: ++, NITRITOS: NEGATIVO, GLUCOSA: NEGATIVO, PROTEINAS: NEGATIVO, CETONICOS: ++, BILLIRUBINA; NEGATIVO, UROBILINOGENO: NORMAL. -----
-----ECOGRAFIA OBSTETRICA-----ULTRASONIDO: UBICACIÓN FETAL: cefálico dorso derecho; no circular de cordón. TONO FETAL: conservado. CRÁNEO: estructuras intracerebrales normales. No ventrículomegalia, septum pellucidum presente; plexos coroideos normales. Cisterna magna normal. Cerebelo de aspecto normal. CORAZÓN FETAL: Se visualiza las cuatro cámaras cardíacas con buen funcionamiento valvular. FCF 163 ABDOMEN FETAL: Estómago visible; vejiga con repleción del globo vesical. CORDÓN UMBILICAL: con presencia de 2 arterias y una vena. COLUMNA VERTEBRAL: Normal en todos sus 3 segmentos. Conducto neural libre, No hay alteraciones óseas o signos de espina bífida. EXTREMIDADES: presentes. SEXO: femenino. PLACENTA: implantación fúndica; maduración Grado II, no se observa hematomas. INDICE DE LIQUIDO AMNIOTICO: 12cm. CONCLUSION: Embarazo correspondiente a 33 semanas 1 día, por biometría fetal.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	O990		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-23	15:44	Obstetricia Rural	MELANIE DANIELA VALENCIA GOMEZ	0957429780	

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
2026-03-23	15:44	Obstetricia Rural	MELANIE DANIELA VALENCIA GOMEZ	0957429780	