

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALMEIDA	MARCILLO	FREYA ADRIANA	10	10	1999	25 años, 5 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314138015	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	CIIRIACO UNO y SN	099-421-8335 /
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	1314138015	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2025	04	01
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 GESTANTE DE 25 AÑOS DE EDAD, ACUDE A CONTROL PRENATAL SUBSECUENTE CURSANDO EMBARAZO 36.1 SG POR FUM 22/07/24, FPP 28/04/2025. POR ECO DEL TERCER TRIMESTRE (29/01/25) CON 27.2 SG. PARA HOY 36.1 SG. TRAE ECOGRAFIA 31/03/2025 CON 36.3 SG HOY CON 36.4 SG. TRAE ECOGRAFIA DEL TERCER TRIMESTRE CON FECHA DEL 31/3/2025 QUE REPORTA PRESENTACION CEFALICO. TONO FETAL CONSERVADO. PLACENTA IMPLANTACION POSTERIOR, MADURACION GRADO II-III, NO SE OBSERVA HEMATOMAS. ILA 21 CM, PRESENTA CORDON DE CIRCULAR. LABORATORIO: 31/03/2025: LEUCOCITOS:16.800 HEMOGLOBINA 12.4 HEMATOCRITO 36.7 VCM: 89.3 PLAQUETAS 294. BIOQUIMICA: GLUCOSA BASAL 67 AST: 21.6 ALT 20.3. UROANALISIS: BACTERIAS ++ LEUCOS 12-15 HEMATIES 9-11 CELULAS EPITELIALES: 68-60. CRISTALES DE OXALATO DE CALCIO: ++++. PACIENTE REFIERE LEVE DISURIA, ADEMAS MENCIONA QUE YA FUE TRATADA PARA LA IVU HACE APROXIMANDEMNTTE DOS SEMANAS. (NO RECUERDA EL NOMBRE). REFIERE LEVE DOLOR OCASIONALES, REFIERE QUE PRESENTA ESTE MALESTAR AL PRESENCIAR MOVIMIENTO FETALES. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, ASINTOMATICA, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS, GAS GLOW 15/15. NO SANGRADO, NO PERDIDA DE LIQUIDO, NO EDEMA. NIEGA SINTOMATOLOGIA. ANTECEDENTES AGO: G1, P0, C0, A1, APP: NO REFIERE, APF: MAMA (DMT2-HTA), ALERGIAS: NO REFIERE, AQX: APENDICECTOMIA, COLES CISTECTOMIA + CESAREA (LAPAROTOMIA EXPLORATORIA POR EMBARAZO ECTOPICO). TIPO SANGRE: ORh+, DIRECCION: SITIO CIRIACO 1 CELULAR: 0994218335. NUMERO DE CONTACTO: 0990623019 ESPOSO JOSTHIN LOPEZ. RIESGO OBSTETRICO: MUY ALTO 9 PUNTOS (ABORTO: 1 PUNTO, OBESIDAD: 3 PUNTOS, PIC: 2 PUNTOS, EMBARAZO ECTOPICO: 1 PUNTO, CUP: 2 PUNTOS; NOTA: PACIENTE REFIERE QUE EL 17/04/2024 PRESENTA EMBARAZO ECTOPICO POR LO QUE SE LE REALIZA CESAREA). SCORE MAMA: 0. SE DA CHARLA NUTRICIONAL, SE EXPLICAN LAS SIGLAS ESAMYN Y CHARLA DE SIGNOS DE ALARMA EN EL EMBARAZO. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. SE LE REALIZA REFERENCIA AL HOSPITAL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: 1. PRESENTACIÓN: cefálico dorso izquierdo circular de cordón. 2. TONO FETAL: conservado. 3. CRÁNEO: estructuras intracerebrales normales. No ventriculomegalia, septum pellucidum presente; plexos coroideos normales. Cisterna magna normal. Cerebelo de aspecto normal. 4. CORAZÓN FETAL: Se visualiza las cuatro cámaras cardíacas con buen funcionamiento valvular. FCF 143 lpm. 5. ABDOMEN FETAL: Estómago visible; vejiga con repleción del globo vesical. 6. CORDÓN UMBILICAL: con presencia de 2 arterias y una vena. 7. COLUMNA VERTEBRAL: Normal en todos sus 3 segmentos. Conducto neural libre, No hay alteraciones óseas o signos de espina bífida. 8. EXTREMIDADES: presentes. 9. SEXO: femenino 11. PLACENTA: implantación posterior; maduración Grado II-III, no se observa hematomas. 12. INDICE DE LIQUIDO AMNIOTICO: 21cm. HALLAZGOS: 1. Embarazo correspondiente a 36 semanas 3 días, por biometría fetal. 2. Fecha probable de parto 25 de abril 2025. 3. Cefálico dorso izquierdo + circular de cordón

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-04-01	12:48	Medicina Rural	KERLLY MARIA DELGADO RAMIREZ	1313682682	

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
2025-04-01	12:48	Medicina Rural	KERLLY MARIA DELGADO RAMIREZ	1313682682	