

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	CONFORME	MERY EDITH	02	05	1996	30 años, 0 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314139641	MANABI	CHONE	CANUTO	ESTERO HONDO y ESTERO HONDO	099-221-7845 /
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	1314139641	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	07
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 30 AÑOS DE EDAD, GESTANTE DE 26.6 SEMANAS POR FUM CON ANTECEDENTE DE CESÁREA ANTERIOR Y PERÍODO INTERGENÉSICO PROLONGADO MAYOR A 10 AÑOS, ACUDE A CONTROL PRENATAL. AL MOMENTO SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA, DIGESTIVA, URINARIA NI NEUROLÓGICA, NIEGA SANGRADO VAGINAL, PÉRDIDA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO O DINÁMICA UTERINA. AL EXAMEN OBSTÉTRICO PRESENTA ALTURA UTERINA 30 CM, FRECUENCIA CARDIACA FETAL 146 LPM, PRODUCTO ÚNICO VIVO EN SITUACIÓN LONGITUDINAL, DORSO IZQUIERDO, PRESENTACIÓN PODALICA AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN; EN ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA PREVIA REPORTÓ PRESENTACIÓN PODÁLICA. PACIENTE CURSA EMBARAZO CON RIESGO OBSTÉTRICO DE 6 PUNTOS ASOCIADO A OBESIDAD, CESÁREA PREVIA Y PERÍODO INTERGENÉSICO PROLONGADO, POR LO QUE SE CONSIDERA NECESARIA VALORACIÓN POR GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA PARA SEGUIMIENTO ESPECIALIZADO, ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO Y PLANIFICACIÓN DE VÍA DE TERMINACIÓN DEL EMBARAZO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA REALIZADA DE MANERA PARTICULAR:NOMBRE: SRA. MERY VERA CONFORME EDAD: 29 AÑOS FECHA: 18/03/2026 GESTACIONES: 02 PARTOS: 00 CESÁREAS: 01 ABORTOS: 00 FUM: 04/10/2025 EDAD GESTACIONAL (ECO): 23.6 SG F.P.P: 09/07/2026 X ECO BIOMETRÍA FETAL: DBP: 5.65 CM CORRESPONDIENTE A 23.2 SG CC: 22.15 CM CORRESPONDIENTE A 24.1 SG FL: 4.51 CM CORRESPONDIENTE A 24.6 SG AC: 18.39 CM CORRESPONDIENTE A 23.1 SG PESO FETAL: 645 GR. ACORDE PARA EDAD GESTACIONAL. VITALIDAD FETAL: LATIDOS CARDIACOS: PRESENTES. AURÍCULAS: X VENTRÍCULOS: X FCF: 133 X' MOVIMIENTOS FETALES: PRESENTES. MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS: AUSENTES. ESTÁTICA FETAL: PRESENTACIÓN: PODÁLICO POSICIÓN: DORSO IZQUIERDO SITUACIÓN: TRANSVERSO PLACENTA: LOCALIZACIÓN POSTERIOR Y FÚNDICA. GRADO 1 DE MADUREZ. CORDÓN UMBILICAL: 2 ARTERIAS Y 1 VENA. LÍQUIDO AMNIÓTICO: NORMAL. ILA: 18 CC. COMENTARIOS: EMBARAZO DE 23.6 SEMANAS DE GESTACIÓN POR ECOGRAFÍA. FETO ÚNICO, PRESENTACIÓN PODÁLICO. LATIDOS CARDIACOS FETALES 130 X'. PLACENTA DE INSERCIÓN FÚNDICA POSTERIOR, GRADO 1 DE MADUREZ. ILA: 18 CC. (NORMAL) PESO FETAL 1008 GR. ACORDE PARA LA EDAD GESTACIONAL. TRACTO DE SALIDA DE GRANDES VASOS CARDIACOS NORMALES, CAVIDADES NORMALES. LABIOS Y NARIZ NORMALES NO VALORABLES POR POSICIÓN FETAL AL MOMENTO DEL ESTUDIO. COLUMNA VERTEBRAL CERRADA EN TODA SU LONGITUD. SEXO FEMENINO. CÉRVIX CERRADO.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-07	09:52	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	

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
2026-05-07	09:52	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	