

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BUSTE	MACAY	LISBETH STEFANIA	12	10	2005	20 años, 8 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314165018	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	EL POLVAR y	099-029-9472 /
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	1314165018	CERRO VERDE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	07	08
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 20 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES, ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES, ABUELO MATERNO ENFERMEDAD CARDIACA. ALERGIAS NO REFIERE, ACUDE A ESTA UNIDAD A SU SEXTO CONTROL PRENATAL POR EMBARAZO DE 33.1 SEMANAS POR FECHA DE ULTIMA MENSTRUACIÓN DEL 18/11/2025, ALTURA UTERINA 33 CM, CEFÁLICO, LONGITUDINAL, DORSO IZQUIERDO, FRECUENCIA CARDIACA FETAL 150 LATIDOS POR MINUTOS, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, AFEBRIL, RESPONDE AL INTERROGATORIO, SCORE MAMA (0).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Se realiza ecografía obstétrica con transductor convexo. ÚTERO: Aumentado de volumen FETO: UNICO SITUACION: DORSO IZQUIERDO POSICION: PODALICO BIOMETRIA FETAL: CC: 18,80 cm que da para 20,4SG DBP: 4,69 cm que da para 20.2SG CA: 16.56 cm que da para 21.4SG LF: 3,40cm que da para 21, 1SG HUMERO: 3,28cm que da para 21SG FCF: 154 latidos por minuto al momento de la ecografía PESO: 401,54 G MOVIMIENTOS FETALES: presentes PLACENTA: SE INSERTA REGION POSTERIOR, grado de maduración 1. LIQUIDO AMNIOTICO: 14,23CM CIRCULAR DE CORDON UNICA CORDON UMBILICAL 2 ARTERIAS 1 VENA ART UMB: IR: 0.65 IP: 1.01 ART UTERINA DERECHA: IR: 0.49 IP:0.74 ART UTERINA IZQUIERDA: IR:0.61 IP:1.14 PRESENCIA DE 2 EXTREMIDADES SUPERIORES Y 2 EXTREMIDADES INFERIORES CONCLUSION: 1. GESTACIÓN DE 24 SEMANAS Y 4 DIAS POR PARÁMETROS ECOGRAFIC POR BIOMETRIA FETAL 2. FPP 07/05/2026 SE RECOMIENDA VALORACION POR ESPECIALIDAD

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE PRIMER EMBARAZO NORMAL	Z340		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-08	12:17	Obstetricia Rural	LEONELA LEXIBETH LOPEZ LOPEZ	1313717215	

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
2026-07-08	12:17	Obstetricia Rural	LEONELA LEXIBETH LOPEZ LOPEZ	1313717215	