

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	ALCIVAR	CLAUDIA KATHERINE	23	03	1992	32 años, 11 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314471028	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL MATE y	095-893-5575 /
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	1314471028	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2025	03	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 Trigesta de 32 años que cursa gestación de 30.3 semanas acude a consulta por QUINTO control prenatal; acompañada de su hermana Antonia Vera (0968270660) . APP: No refiere, APF: HERMANA CON PREECLAMPSIA; Alergias: no refiere; AQ: no refiere. FUM: 14/08/2024 (No confiable); FPP: 21/05/2025 Peso: 64.9 KG; TALLA: 152.2 cm, IMC: 28,02. Estado nutricional: sobrepeso; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:2 P:2 C:0 A:0 PIG:02/09/2021 (SECUNDIGESTA); SCORE MAMA; PA: 106/67 mmhg; FC: 99x min, FR: 19x min; STO2 99%; T: 36.2 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA: NEGATIVO. TOTAL SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: SOBREPESO IMC DE 25.1 A 29.9: 1PTO. + HERMANA CON PREECLAMPSIA: 2 PTOS. PONDERACION: 3. RIESGO OBSTETRICO BAJO. FETO UNICO VIVO DE PRESENTACION PODALICA ALAS 30.3 SEMANAS. SE REALIZA REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRESENTA EN LA CONSULTA ECOGRAFIA DEL 23/02/2025 LA CUAL REPORTA: FETO UNICO VIVO DE PRESENTACION PODALICA, PLACENTA GRADO II, LATIDOS CARDIACOS PRESENTES CON FCF: 145 LPM, ILA: NORMAL, HUESO NASAL PRESENTE, PESO: 1349 GRAMOS. EMBARAZO DE 28 SEMANAS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	O 321		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-07	23:05	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

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
2025-03-07	23:05	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

