

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BRAVO	VELEZ	MARIA AUXILIADORA	20	01	2001	24 años, 5 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314473214	MANABI	CHONE	CONVENTO	LA ALIANZA y	095-882-9258 /
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	1314473214	CONVENTO	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	06	26
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 24 AÑOS DE EDAD FUM: 27/11/2024 NO CONFIABLE AGO: G0 PRIMIGESTA, APP: NO REFIERE, APF: PADRE Y MADRE DIABETICOS, AQX: NO REFIERE, ALERGIA: NO REFIERE, HABITOS: NO REFIERE. CATEGORIZACION DE RIESGO OBSTETRICO SOBREPESO IMC 29.84 (1) RIESGO OBSTETRICO BAJO PUNTAJE TOTAL= 1 HOY CURSA EMBARAZO DE 29.4 SEMANAS DE GESTACIÓN POR ECO REALIZADA EL 21/03/2025 CON REPORTE DE EMB DE 15.5 SG FPP 07/09/2025. ACUDE A CONSULTA EN ESTA UNIDAD DE SALUD PARA QUINTO CONTROL PRENATAL. AL MOMENTO AFEBRIL, EUPNEICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADA ES SUS ESFERAS. AL EXAMEN FISICO AL EXAMEN FISICO MUCOSAS NORMOHIDRATAS, NORMOCOLOREADAS. TORAX SIMETRICO CAMPOS PULMONARES CLAROS Y VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS NORMOFONETICOS SIN SOPLOS, MAMAS SIMETRICAS, SIN PRESENCIA DE DOLOR NI SECRECIONES. ABDOMEN LEVEMENTE GLOBOSO COMPATIBLE CON EMB DE 29.4 SG, ALTURA UTERINA 29CM PRESENTACION PODALICO DORSO IZQUIERDO, FCF 135 LPM MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS PERCIBIDOS POR LA MADRE. NO SE REALIZA EXAMEN GINECOLOGICO, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN PRESENCIA DE EDEMA. TRAE ECOGRAFIA DEL 12/06/2025 CON REPORTE ECOGRAFICO DE FETO UNICO VIVO DE 27 SG, PLACENTA DE IMPLANTACION POSTERIOR MADURACION GRADO II, NO HEMATOMA PLACENTARIO, ILA NORMAL, PRESENTACION PODALICO, MORFOLOGIA FETAL NORMAL, VISIBLE Y PRESENTE, SEXO FEMENINO, PESO 1035G. PLAN: SE ENVIA REFERENCIA AL HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA POR CONSULTA EXTERNA AREA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA. SE PRESCRIBE HIERRO 60MG + AC. FÓLICO 400MCG TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS, SE PRESCRIBE TAMBIEN CARBONATO DE CALCIO 500MG TOMAR 1 TAB CADA 24HORAS, ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG TOMAR 1 TAB CADA 24HORAS, NO SE ENTREGAN POR FALTA EN STOCK. SE DA PROXIMA CITA PARA EL 29/07/2025. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NO HAY PARAMETROS. PACIENTE SALE ESTABLE DE CONSULTA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

FETO EN PRESENTACION PODALICA DE ACUERDO A ECOGRAFIA Y MANIOBRAS DE LEOPOLD

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-06-26	10:53	Obstetricia Rural	MICHAEL GABRIEL CRUZ JORDAN	0944322874	

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
2025-06-26	10:53	Obstetricia Rural	MICHAEL GABRIEL CRUZ JORDAN	0944322874	