

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
QUIÑONEZ	MINAYA	MARIA LOURDES	11	01	2004	22 años, 2 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	1314515386	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SITIO EL MATE y	099-795-6261 /
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	1314515386	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		2026	04	06
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	☐	PACIENTE DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE DE 22 AÑOS. CURSA EMBARAZO DE 18.1 SEMANAS POR FUM: 30/11/2025 ... AGO: G2 C1 A1 (TRABAJO DE PARTO PROLONGADO) ... PACIENTE ACUDE A SU CONTROL PRENATAL # 3 — CON CATEGORIZACIÓN DE RIESGO OBSTÉTRICO ALTO (6) POR DESNUTRICIÓN (IMC < 18) PREVIO AL EMBARAZO (3 ptos) + ANTEC. DE PREECLAMPSIA/ECLAMPSIA + PERIODO INTERGENÉSICO PROLONGADO + CESÁREA ANTERIOR + ABORTO ANTERIOR (todo esto acumula 3 ptos) ... PACIENTE NO REFIERE SIGNOS NI SÍNTOMAS DE ALERTA ... AFU: 17 cm - FCF: 155 lpm ... SE REALIZA TAMIZAJES DE ITS DE HIV (no reactivo) - HVC (no reactivo) - HVB (no reactivo) ... ***PLAN: SE INDICA REALIZARSE EXÁMENES DE LABORATORIO DE CONTROL (biometría hemática + uroanálisis) + ECOGRAFÍA DE SEGUNDO TRIMESTRE ... ***MEDICACIÓN: HIERRO + ACIDO FOLICO 60.4MG C/DÍA POR 30 DÍAS --- CARBONATO DE CALCIO 500MG C/DÍA POR 30 DÍAS --- ACIDO ACETILSALICILICO 150MG C/DÍA POR 30 DÍAS. ***INDICACIONES: SE BRINDA ASESORÍA EN NUTRICIÓN Y ANTICONCEPCION. SE BRINDA EDUCACION PRENATAL. SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA. ***SE REALIZA INTERCONSULTA CON MED. FAMILIAR + SERVICIO DE VACUNATORIO + SERVICIO DE ODONTOLOGÍA. ***SE GESTIONA REFERENCIA A HOSP. GRAL. DAVILA CORDOVA A SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SE INDICA A LA PACIENTE REALIZARSE ACTUALIZACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO (biometría hemática y uroanálisis) + ECOGRAFÍA MORFOLÓGICA ---- ÚLTIMO REPORTE EN MARZO REGISTRADOS EN EL SISTEMA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	O342		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-06	10:40	Obstetricia Rural	YERLIN ISMAEL ZAMBRANO MONCADA	0956029557	

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
2026-04-06	10:40	Obstetricia Rural	YERLIN ISMAEL ZAMBRANO MONCADA	0956029557	