

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BRAVO	MENDOZA	LISSETTE LILIBETH	30	03	1994	31 años, 3 meses, 29 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314516798	MANABI	CHONE	CANUTO	VIA A GUARUMAL y X	098-588-3131 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1314516798	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		2025	07	29
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 31 AÑOS DE EDAD, NACIDA EN CANUTO, RESIDENTE EN CANUTO GUARUMAL ANTES DE LLEGAR A LA PIÑUELA PRIMERA TOMA DE AGUA POTABLE CHONE SE AUTOIDENTIFICA COMO MESTIZA Y SE EXPLICA PLAN DE PARTO Y TRANSPORTE DONDE DECIDE PARIR ACOSTADA .TEF: 0985883131 OCUPACIÓN: AMA DE CASA . ACUDE A CONSULTA POR CONTROL DEL EMBARAZO. CURSA 31.6 SG SEGÚN FUM: DEL 19/12/2024 CON FPP 25/09/2025. POR ECOGRAFIA DEL DE PRIMER TRIMESTRE DEL 14/03/2025 (12.6 SG) EXTRAPOLADA AL DIA DE HOY 32.6 SEMANAS , APP: NO REFIERE. ALERGIAS : NO REFIERE. APQ: NO REFIERE. APF:*NO REFIERE GINECOBSTETRICOS: G:1 P:1 C:0 A: HV1 MENARQUIA 11 AÑOS, CICLO MENSTRUAL IRREGULARES . INICIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA 18 AÑOS, PAREJAS SEXUALES 1, ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL NO REFIERE, , AL MOMENTO REFIERE DOLOR EN LA APARTE PELVICO , NO RASH, NO SANGRADOS. EXAMEN FISICO. ABDOMEN: GESTANTE, ALTURA UTERINA: 32 CM , POSICION: CEFALICA FCF: 150 LPM, EXTREMIDADES NO EDEMAS. A: AL MOMENTO PACIENTE TRANQUILA, AFEBRIL, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. GLASGOW 15/15, PACIENTE REFIERE QUE HA SIDO VALORADA POR DIFERENTES OCASIONES POR INFECCION EN VIAS URINARIAS DE MANERA PARTICULAR Y POR EL MSP, SIN EMBARGO NO HAY MEJORIA EN SINTOMATOLOGIA, AL MOMENTO REFIERE DISURIA Y DOLOR PELVICO. NIEGA SIGNOS DE ALARMA. NIEGA SINTOMATOLOGIA NEUROLÓGICA, RESPIRATORIA. PACIENTE CURSA CON UN RIESGO OBSTÉTRICO ALTO: 6PTS (PERIODOINTEGENESICO MAYOR A 5 AÑOS 1 PUNTO, HIJO ANTERIOR CON PESO MENOR A 2500 3 PUNTOS,INFECCION A REPETICION 2P) . TA : 106/64 FC : 110 SCORE MAMA 2. *GANANCIA DE PESO: ADECUADA ,ESQUEMA DE VACUNA PARA TETANO : REFUERZO DICIEMBRE , SE PREESCRIBE HIERRO+ ACIDO FOLICO, ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG , CALCIO 1.5 MG , SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA Y SEÑALES DE PÉLIGRO EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA ACUDIR AL HOSPITAL DE REFERENCIA , *IC ODONTÓLOGIA, SE CITA A CONTROL . SE SOLICITA REFERENCIA A GINECOLOGIA PAR VALORACION + TRATAMIENTO INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EN SISTEMA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	O234		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-29	15:18	Medicina Rural	VICKY STEFANNY CEDEÑO MARCILLO	1316030046	

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
2025-07-29	15:18	Medicina Rural	VICKY STEFANNY CEDEÑO MARCILLO	1316030046	