

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CASTAÑEDA	CASTAÑEDA	MAYRA ELIZABETH	20	03	2003	23 años, 1 meses, 15 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314797802	MANABI	CHONE	RICAUORTE	PIEDRA AZUL y PAVON	096-753-7862 /
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	1314797802	SESME	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	05	04
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 23 AÑOS, SECUNDIGESTA, NULÍPARA, CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA DESDE LA INFANCIA (SUSPENDIÓ TRATAMIENTO HACE 4 AÑOS) Y EMBARAZO PREVIO COMPLICADO CON ECLAMPSIA QUE REQUIRIÓ CESÁREA. ACUDE PARA CAPTACIÓN TARDÍA DE EMBARAZO, Pese a contar con prueba de β-HCG POSITIVA DESDE EL 06/MARZO/2026 SIN HABER INICIADO CONTROLES PRENATALES OPORTUNOS. ACTUALMENTE CURSA EMBARAZO ÚNICO INTRAUTERINO VIVO DE 22 SEMANAS + 2 DÍAS (ECO 23/ABRIL/2026), CON FETO EN BUEN ESTADO, BIOMETRÍA ACORDE, FRECUENCIA CARDÍACA FETAL 152 LPM, LÍQUIDO AMNIÓTICO Y ANATOMÍA DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, CON FPP 25/AGOSTO/2026. ANTECEDENTE RECIENTE DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS EN TRATAMIENTO, ACTUALMENTE EN RESOLUCIÓN SEGÚN UROANÁLISIS. AL EXAMEN SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS Y ESTADO NUTRICIONAL ADECUADO. SE CONSIDERA EMBARAZO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO POR ANTECEDENTE DE ECLAMPSIA, EPILEPSIA, CESÁREA PREVIA Y CAPTACIÓN TARDÍA, CON ALTO RIESGO DE PREECLAMPSIA, POR LO QUE REQUIERE CONTROL Estricto Y SEGUIMIENTO ESPECIALIZADO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: UROANÁLISIS Color: Amarillo Aspecto: Turbio Densidad: 1.005 pH: 6.5 Leucocitos: Positivo Nitritos: Negativo Proteínas: Negativo Glucosa: Negativo Cuerpos cetónicos: Negativo Urobilinógeno: Negativo Bilirrubina: Negativo Sangre: Negativo Sedimento urinario: Células epiteliales: 17-19 /campo Píocitos: 6-8 /campo Hematíes: 1-3 /campo Bacterias: (+++)

OTROS ANALISIS: ß-HCG en sangre: POSITIVO ULTRASONIDO: Hallazgos: Embarazo único intrauterino vivo Edad gestacional: 22 semanas + 2 días (por biometría fetal) Biometría fetal (Hadlock): BPD: 5.66 cm HC: 19.95 cm AC: 16.66 cm FL: 3.79 cm Frecuencia cardíaca fetal: 152 lpm Características fetales: Presentación: Cefálica Dorso: Izquierdo Movimientos fetales: Presentes Tono fetal: Conservado Sexo: Masculino Placenta: Posterior, grado I, sin signos de desprendimiento Líquido amniótico: ILA 14.7 cm (dentro de parámetros normales) Anatomía fetal: Cabeza, cara, tórax, abdomen, columna y extremidades: Dentro de la normalidad Corazón: 4 cámaras, tamaño y eje normales Peso fetal estimado: 465 g ± 68 g Conclusión: Embarazo acorde a 22 semanas + 2 días Fecha probable de parto: 25/AGOSTO/2026 Se sugiere control ecográfico evolutivo posterior a las 24 semanas

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
2026-05-04	16:04	Medicina Rural	KEILY MISHEL VILLAMIL ZAMBRANO	1313408427	

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
2026-05-04	16:04	Medicina Rural	KEILY MISHEL VILLAMIL ZAMBRANO	1313408427	