

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	CEVALLOS	JACINTA ANTONIA	14	06	1993	32 años, 2 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315516284	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SN y	096-330-9619 /
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	1315516284	SAN ANTONIO	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	08	21
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 NULÍPARA DE 32 AÑOS DE EDAD AGO: G2 P0 A2 C0 HVO HM0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 18 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 2, CITOLOGÍAS: 2 (3 AÑOS APROX), MENARQUIA: 14 AÑOS, MENSTRUACION: IRREGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: HIPERTIROIDISMO, NO MANTIENE CONTROLES//APQX: APENDICECTOMIA // APF: ABUELOS PATERNA DM, HERMANA PREECLAMPSIA // GESTANTE DE 24,3 SG SEGÚN FUM 03/03/2025 Y GESTANTE DE 24,6 SG SEGÚN ECOGRAFIA DEL 21/05/2025 CON 11,5 SG. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON ECOGRAFIA REALIZADA EL 12/08/2025 QUE REPORTA: ÚTERO: GRÁVIDO FETO ÚNICO. SITUACIÓN LONGITUDINAL, PRESENTACIÓN CEFÁLICA, DORSO CAMBIANTE, MOVIMIENTOS FETALES: NORMALES ESPONTÁNEOS DE FLEXIÓN Y EXTENSIÓN EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES SIMÉTRICOS SIN APARENTES MALFORMACIONES. RELACIÓN CRANEOFACIAL DENTRO DE LA NORMALIDAD. BIOMETRÍA FETAL CRANEO FETAL: CONFIGURACIÓN NORMAL. LINEA INTERHEMISFERICA: SIN DESPLAZAMIENTO. DBP: 54 mm CIRCUNFERENCIA CEFÁLICA: 202 mm DOF: 74 mm PLEXOS COROIDEOS: FORMA TAMAÑO Y CONFIGURACIÓN NORMAL. CEREBELO: mm. CISTERA MAGNA: mm. OOD:mm. PERFIL FACIAL: VISTO. COLUMNA VERTEBRAL: INDEMNE EN TODO SU TRAYECTO. TÓRAX FETAL: SIN COLECCIONES LÍQUIDAS NI SÓLIDAS. CORAZON FETAL: IMAGEN TETRACAMERAL. SITUS SOLITUS CON LEVOCARDIA, TABIQUE INTERVENTRICULAR SIN DISRUPCIONES, VALVULAS AURICULOVENTRICULARES NORMOIMPLANTADAS. FRECUENCIA CARDIACA DE 147 LATIDOS X MINUTOS. CA: 174 mm. CÁMARA GÁSTRICA PLENIFICADA. RELACIÓN AORTO CAVA PRESERVADA. PARED ABDOMINAL INDEMNE CON INSERCIÓN DE CORDÓN UMBILICAL NORMAL. CÁMARA GÁSTRICA PLENIFICADA, VEJIGA PLENIFICADA, HÍGADO, RIÑONES, BAZO DE CONFIGURACIÓN ANATÓMICA NORMAL. HUESOS LARGOS FETALES: FÉMUR:43 MM, PESO:546GRS SEXO: SEXO: MASCULIN, PLACENTA FÚNDICA POSTERIOR: GRADO 0 SEGÚN ESCALA DE GRANNUM. LÍQUIDO AMNIÓTICO: EN VOLUMEN ACORDE PARA LA EDAD GESTACIONAL. CORDÓN UMBILICAL: CON SUS TRES ELEMENTOS VASCULARES. VOF NORMAL. ARTERIA UMBILICAL: VOF NORMAL PARA LA EDAD GESTACIONAL.DUCTUS: VOF NORMAL. ARTERIA UTERINA DERECHA: IP: S/D: ARTERIA UTERINA IZQUIERDA: IP: S/D: CONCLUSIÓN DEL ESTUDIO: 1 EMBARAZO SIMPLE DE 23 SEMANAS 2 VITALIDAD FETAL PRESENTE 3 PERFIL DE CRECIMIENTO NORMAL 4 MARCADORES DEL 2DO TRIMESTRE NEGATIVOS 5 DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS ADECUADO PARA LA EDAD GESTACIONAL. // AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMÁTICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO PRURITO. NO DISURIA. // AL EXAMEN FÍSICO NORMOCEFÁLICA CON MUCOSAS HUMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATÍAS. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, ÚTERO GRAVIDO, PRESENTACION: INDETERMINADA, AFU: 22 CM, FCF 148LPM. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD / SCORE MA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

GLUCOSA BASAL: 92.2, HISTORIA FAMILIA CON DM2, OBESIDAD IMC >30, ABORTOS PREVIOS. NUMERO: 0963309619 // 0963164408

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
COMPLICACION RELACIONADA CON EL EMBARAZO, NO ESPECIFICADA	O269	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-21	10:30	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	

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
2025-08-21	10:30	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	