

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RIVERA	RODRIGUEZ	MARIA JOSE	18	05	1996	29 años, 1 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	1315561041	MANABI	CHONE	SANTA RITA	BEJUCO y	093-964-5777 / (96)-736-9283
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	1315561041	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Emergencia	Ginecología y Obstetricia	2025	07	14
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 TRIGESTA de 28 años que cursa gestación de 32.6 semanas POR FUM (34.4 SEMANAS POR ECO) acude a consulta por sexto control prenatal; acompañada de su esposo (CHRISTIAN ANDRADE - 0939645777). APP: Migraña y artritis, APF: tías diabéticas e hipertensas; Alergias: no refiere; AQ: mamas por mastitis, accidente automovilístico. FUM: 28/11/2024 (No confiable); FPP: 04/09/2025 Peso: 71,5 KG; TALLA: 167 cm, IMC: 25,64. Estado nutricional: normal; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:2 P:1 C:0 A:1 PIG:12/05/2022; SCORE MAMA; PA: 120/73 mmhg; FC: 87x min, FR: 20x min; STO2 99%; T: 36.3 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA: NO APLICA. TOTAL, SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: ANTECEDENTE DE ABORTO: 1 PTO + OBITO FETAL: 2 PTOS. + AMENOZA DE PARTO PRETERMINO: 3 PTOS PONDERACION: 4 RIESGO OBSTETRICO ALTO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

AL MOMENTO PACIENTE REFIERE CEFALEA, NAUSEAS, DOLOR PELVICO INTENSO ACOMPAÑADO DE DOLOR LUMBAR ADEMAS DE CONTRACCIONES INADECUADAS CADA 20 MINUTOS, REFIRIENDO QUE SIENTE AL BEBE BIEN ABAJO, POR LO QUE SE LE DA TRATAMIENTO A LA SINTOMATOLOGIA Y SE REALIZA REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL, PACIENTE REFIERE HABER ACUDIDO A EMERGENCIA EL 27 DE JUNIO POR CONTRACCIONES, DONDE SE LE REALIZO MONITOREO FETAL Y SE EVIDENCIARON CONTRACCIONES CADA 10 MINUTOS, POR LO QUE SE EMPEZO TOCOLISIS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS	O 620		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-14	09:23	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

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
2025-07-14	09:23	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

