

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
AMERA	CUADROS	DANIA JESSENIA	13	09	1995	30 años, 9 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316196441	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	LA HUMEDAD y LA HUMEDAD	000-000-0000 /
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	1316196441	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Emergencia	Ginecología y Obstetricia		2026	07	07
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

GESTANTE DE 30 AÑOS, CON FUM DE 4/11/2026 CORRESPONDIENTE A 35 SEMANAS DE GESTACION, Y POR ECO DE PRIMER TRIMESTRE REALIZADA EL 28/12/2025 (6.5SG) CORRESPONDE A 34 SG, ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS GESTAS: 2, ABORTOS: 1, CESAREAS: 1. PERIODO INTERGENESICO DE 9 AÑOS (ABORTO), ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: COLELITIASIS CRONICA, ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: ABUELA MATERNA DM2, ALERGIAS: NO REFIERE, HABITOS: NO REFIERE. ACUDE A CONSULTA DE OBSTETRICIA POR CONTROL PRENATAL, PACIENTE INDICA QUE LLEVABA SUS CONTROLES EN SAN ISIDRO, PERO EN EL CONTROL ANTERIOR LE INDICARON ACUDIR A CENTRO DE SALUD CORRESPONDIENTE, PACIENTE REFIERE QUE ACUDIA A CENTRO DE SALUD ANTERIORMENTE MENCIONADO POR CERCANIA Y COMPLICACIONES QUE HA PRESENTADO EN SU EMBARAZO, AL MOMENTO NO REFIERE SÍNTOMAS NI SIGNOS, SE ENCUENTRA AFEBRIL, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE QUE COLABORA CON EL INTERROGATORIO. -----CATEGORIZACION DE RIESGO OBSTETRICO: ABORTO (MENOS A 20 SG) (1) + PERIODO INTERGENESICO > 5 AÑOS (1) + CICATRIZ UTERINA PREVIA CON EMBARAZO > 32 SG (1) + HEMORRAGIA 1ERA MITAD (2) + OTRAS PATOLOGIAS RELEVANTES (COLELITIASIS CRONICA) (3) + SOBREPESO IMC DE 25.1 A 29.9 (1) = 7 RIESGO OBSTETRICO MUY ALTO-----

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

-----BIOMETRIA HEMATICA REALIZADA EL 5/06/2026----- Leucocitos: 9.46 Neutrófilos absolutos: 7.22 Linfocitos absolutos: 1.76 Monocitos absolutos: 0.32 Eosinófilos absolutos:0.14 Basófilos absolutos: 0.020 Neutrofilos%: 76.3 Linfocitos %: 18.6 Monocitos %: 3.4 Eosinofilos %: 1.5 Basofilos %: 0.2 Recuento de Hematíes: 4.08 Hemoglobina: 11.40 Hematocrito: * 34.20 Volumen Corpuscular Medio: 83.8 HB Corpuscular Media: 27.80 Concent. HB Corpuscular Media: 33.20 Ancho de Distribución de G.R. S.D.: 47.0 Ancho de Distribución de G.R. S.V. %: 13.3 Plaquetas: * 465. -----UROANALISIS----- Color: Amarillo Aspecto: Lig.turbio Densidad: 1.005 Ph: 7.0 Leucocitos: Positivo Nitritos: Negativo Proteinas: Negativo Glucosa: Negativo Cuerpos cetónicos: Negativo Urobilinógeno: Negativo Bilirrubina: Negativo Sangre: Negativo -----QUIMICA SANGUINEA-----OTROS ANALISIS: Urea: 16.88 Creatinina 0.82 -----ULTRASONIDO OBSTETRICO DE PRIMER TRIMESTRE-----: SACO GESTACIONAL CON PRODUCTO VIVO LOCALIZADO EN FONDO DEL UTERO CON REACCION DECIDUAL NORMAL SG: 1.81 CM SEM: 6.4 ACTIVIDAD CARDIACA PRESENTE CON FCF DE 149 LATIDOS POR MINUTO LONGITUD CC: 0.92 CM SEM: 6.6 VESICULA VITELINA SIMETRICA PRESENTE. EMBARAZO DE 6.5 SG. -----ECOGRAFIA DE TERCER TRIMESTRE -----FETO ÚNICO. POSICIÓN CEFÁLICA. ILA CUANTITATIVO NORMAL17.50 CM PLACENTA FUNDICA GRADO II/III DBP 8.83 CM PARA 35.5 SG CC 33.25 CM PARA 37.1 SG AC 30.97 CM PARA 35.0 SG LF 6.82 CM 35.1 SG Médic HÚMERO 5.70 CM PARA 34.1 SG SE VISUALIZA ESTRUCTURAS NORMALES, AL MOMENTO, DESCRITA EN EL INFORME. DE DESCRIPCION FETAL. FPP 03/08/2026 EMBARAZO DE 35.6 SG ECOGRAFIA POR FUM CON UNA SEMANA DE DIFERENCIA QUE SI COINCIDE CON ECOGRAFIA. ID: 35.6 SG----- --ULTRASONIDO ABDOMINAL----- 1. COLELITIASIS CRONICA + VESICULA COLAPSADA. 2. MICROLITIASIS RENAL UNILATERAL DERECHA, SIN EFECTO OBSTRUCTIVO. 3. METEORISMO. CONSIDERAR COLON IRRITABLE

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS RELACIONADAS CON EL EMBARAZO	O268		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-07	09:42	Obstetricia Rural	MELANIE DANIELA VALENCIA GOMEZ	0957429780	

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 clínico

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
2026-07-07	09:42	Obstetricia Rural	MELANIE DANIELA VALENCIA GOMEZ	0957429780	