

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	COBEÑA	ANDREA NICOLE	22	01	2004	21 años, 0 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316387396	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	WILFRIDO VITERI y REIMUNDO AVEIGA	097-974-9171 / (99)-999-9999
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	1316387396	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA				13D07 / ZONA 4
Refiere o Deriva a:						Fecha	
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2025	02 10
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad		día	mes año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE ACUDE A CONTROL PRENATAL, CURSA CON EMBARAZO DE 26.3 SEMANAS X ECO PRECOZ REALIZADA EL 30/09/2024 QUE REPORTA EMBARAZO DE 13.6 SEMANAS,ACUDE A CONSULTA CON REPORTE DE ECOGRAFIA REALIZADA EL 28/1/2025 QUE REPORTA: FETO UNICO VIVO CEFALICO, FCF: 138; PESO: 2435 G; ILA:13; UTERO PLACENTA NORMAL; ID: EMBARAZO DE 31.2SG; FETO UNICO VIVO CEFALICO FEMENINO. AL EXAMEN OBSTETRICO ALTURA UTERINA 31CC, FCF 147XM, FETO ÚNICO PRESENTACIÓN CEFÁLICO, SITUACIÓN LONGITUDINAL, DORSO DERECHO, AL EXAMEN GINECOLÓGICO NO HAY PRESENCIA DE LEUCORREA, NO HAY PRESENCIA DE SANGRADO, EXTREMIDADES: INFERIORES NO EDEMAS, NO VÁRICES, PROTEÍNA EN ORINA NEGATIVO, SCORE MAMA 0, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, GANANCIA DE PESO ADECUADO, REFIERE DOLOR EN HIPOGASTRIO DE LEVE A MODERADA INTENSIDAD. AL EXAMEN FÍSICO CABEZA: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS: NORMAL, CUELLO: TIROIDES: VISIBLE; TÓRAX: CP: CORAZÓN RÍTMICO, PULMONES: CLAROS Y VENTILADOS; MAMAS: PEZONES FORMADOS; ABDOMEN: GESTANTE, RIESGO OBSTETRICO ALTO POR PERIODO INTERGENÉSICO CORTO. EXÁMENES DE LABORATORIO INCOMPLETOS. SE REALIZA PRUEBA RAPIDA DE VIH, SIFILIS Y CHAGAS LAS CUALES SE REPORTAN NEGATIVAS, SU MADRE LE ACOMPAÑARIA AL PARTO BETSY COBEÑA TLF: 0980633327. SE CUIDARIA CON INYECCIONES ANTICONCEPTIVAS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE AL MOMENTO DE LA CONSULTA NO TIENE LABORATORIOS ACTUALIZADOS

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
2025-02-10	11:38	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	

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