

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GARCIA	VERA	NATHALY ESTEFANIA	13	08	1997	27 años, 1 meses, 25 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	Pais	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316398393	MANABI	CHONE	SANTA RITA	10 DE AGOSTO y 10 DE AGOSTO	099-136-4057 /
Ver instructivo	Describir Pais	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	1316398393	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2024	10	08
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 27 AÑOS DE EDAD, MULTIGESTA, ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR SEGUNDO CONTROL PRENATAL LA CUAL QUE CURSA CON EMBARAZO SEG 31 SEGUN FUM NO CONFIABLE DEL 5-3-24. 31.4 SEG SEMANAS DE GESTACIÓN POR ECOGRAFÍA. AL INTERROGATORIO NO SINTOMATOLOGIA. PACIENTE ACUDE SIN EXAMENES DE LABORATORIOS NI ECOGRAFIA. AL EXAMEN FÍSICO NO PRESENTA SIGNOS DE ALARMA, NO SANGRADO TRANSVAGINAL, NO EDEMA, ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, NO REFIERE CONTRACCIONES NI DOLOR, NO SANGRADO O HIDRORREA CON CÉRVIX CERRADO. ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: NO REFIERE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: ABUELO MATERNO HTA. ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: CESÁREA ANTERIOR HACE 3 AÑOS. ALERGIAS:NO REFIERE. HÁBITOS: NO REFIERE VIOLENCIA: NO REFIERE GRUPO SANGUÍNEO: A+ VACUNAS: COMPLETAS. ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS: FUM: 08/03/2024 EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES: 16 AÑOS EDAD DE MENARQUIA: 13 AÑOS ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS: G3 P0 C2 A1 ABORTO ESPONTÁNEO HACE 10 MESES, REFIERE QUE FUE UN EMBARAZO MOLAR. MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR: NO UTILIZABA EMBARAZO PLANIFICADO: NO. ALTURA UTERINA: 31 CM, FCF: SCORE MAMA: 0. NO SE HA HECHO LA PRUEBA DE TORCH, EEELEMENTAL DE ORINA, NI EXAMENES DE SANGRE EN TODO EL EMBARAZO NO SE HA HECHO EXAMENES DE LABORATORIO, REFIERE QUE NO SE HA HECHO EXAMENES DE LABORATORIO. SE REALIZA TAMIZAJE DE SIFILIS EN EL CONSULTORIO QUE REPORTA NO REACTIVO, NO SE REALIZA TAMIZAJE VIH POR FALTA DE STOCK. SE BRINDA ASESORÍA DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE, PLAN DE PARTO Y EMERGENCIA. LACTANCIA MATERNA. SE ENVÍA SOLICITUD DE EXAMENES MAS ECOGRAFIA ACTUALIZADA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: EMBARAZO DE 29.3 SEG PORECOGRAFIA, FETO UNICO, CINETICA NORMAL, PRESENTACION PODALICA, LATIDOS CARDIACOS FTALES 145LPM, PLACENTA DE INSERCIÓN ANTERIOR GRADO 1 DE MADURACION ILA 15 CM INDICE LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL. PESO FETAL DE 1343 G ACORDE A LA EDAD GESTACIONAL HUESO NASAL NORMAL MIDE 8.4 MM LABIOS Y NARIZ NORMALES TRACTOS DE SALIDA DE GRANDES VASOS CARDIACOS XAMINADO EN MODO B VENTRICULOS CEREBRALES NORMALES FUM INCIERTO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR PRESENTACION DE NALGAS	O321		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-08	08:30	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	



JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO

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
2024-10-08	08:30	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	