

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
QUIROZ	ALCIVAR	PIERINA VANESSA	29	08	1998	26 años, 10 meses, 9 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316538873	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SAN ANDRES y	099-373-2202 /
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	1316538873	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		2025	07	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 Secundigesta de 26 años que cursa gestación de 28.6 semanas acude a consulta por cuarto control prenatal; acompañada de su madre (MARJORI ALCIVAR). APP: No refiere, APF: Abuelas y madre hipertensa MADRE CON PREECLAMPSIA; Alergias: no refiere; AQ: Cesárea. FUM: 20/12/2024 (No confiable); FPP: 26/09/2025 Peso: 82,6 KG; TALLA: 161 cm, IMC: 31,87. Estado nutricional: obesidad; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS :1 P:0 C:1 A:0 PIG:31/03/2022. SCORE MAMA; PA: 115/66 mmhg; FC: 100x min, FR: 20x min; STO2 99%; T: 36.2 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA: NO APLICA. TOTAL, SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: SOBREPESO IMC DE 25.1 A 29.9: 1PTO. + MADRE/HERMANA CON PREECLAMPSIA: 2 PTOS. PONDERACION: 3 RIESGO OBSTETRICO BAJO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

AL MOMENTO PACIENTE REFIERE PRESENTAR MASA EN EL ALA SUPERIOR DE LA MAMA IZQUIERDA, A LA PALPACION SE SIENTE MASA DE 5CM LA CUAL CRECE DURANTE EL EMBARAZO, DE LARGA DATA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN EL MIEMBRO SUPERIOR	R223		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-08	14:02	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
2025-07-08	14:02	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

