

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	HERRERA	SONIA MARGARITA	10	03	2001	23 años, 11 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	1317493722	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LA VEDICHA y	0984070937
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	1317493722	SAN PEDRO DE ATASCOSO	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	03	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 GESTANTE DE 23 AÑOS DE EDAD CON UN EMGARAZO DE 31.4 SEMANAS POR FUM NO CONFIABLE, RIESGO OBSTETRICO ALTO (6 PUNTOS 1 ABORTO, 3 MACROSOMIA AL NACIMIENTO, 2 PERIODO INTERGENÉSICO CORTO). POR LO QUE SE REALIZA REFERENCIA A ESPECIALIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE POR LO QUE SE REALIZA SU CONTROL PRENATAL, AL MOMENTO PACIENTE REFIERE QUE NO PRESENTA CEFALÉAS, NIEGA PERDIDAS DE LÍQUIDOS POR VAGINA NI SANGRADO, ADEMÁS REFIERE QUE NO SE RECUERDA FUM POR ECOGRAFIA EXPRACOLADA SE ENCUENTRA EN 32 SEMANAS, .AL EXAMEN FISICO PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA MUCOSAS ORALES: HÚMEDAS CUELLO: SIMÉTRICO NO ADENOPATÍAS CORAZÓN: RÍTMICO NORMOFONETICO PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO RUIDOS SOBREAÑADIDOS TÓRAX: BUENA MECÁNICA VENTILATORIA ABDOMEN: ÚTERO GESTANTE FETO ÚNICO, DORSO LATERAL IZQUIERDO CEFALICO AFU 29 CM, FCF 150LPM, MOVIMIENTOS FETALES PERCIBIDOS POR LA MADRE Y EL EXAMINADOR, AU NEGATIVA EXTREMIDADES: NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES ENE: NORMAL . ACUDE CON RESULTADO DE LABORATORIO QUE REPORTAN HB 8.4, HCTO 28.7, LEUCOCITOS 14.400, NEUTROFILOS 73, LINFOCITOS 20.5, EOSINOFILOS 6.6, PLAQUETAS 196000, GLUCOSA 88, UREA 36.8, CREATININA 0.68, AC. URICO 4.58, TGO 25, TGP 21.9, EMO PH 8 LEUCOCITOS 500X CAMPO, HEMATIES 2-4 X CAMPO. SE REALIZA PRUEBA DE HEMOGLOBINA CON RESULTADO DE 10.6, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SCORE MAMA 0, TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO, GANANCIA DE PESO ADECUADA, RIESGO OBSTETRICO ALTO (6 PUNTOS 1 ABORTO, 3 MACROSOMIA AL NACIMIENTO, 2 PERIODO INTERGENÉSICO CORTO).

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-08	12:20	Medicina Rural	GABRIEL ALEXANDER CANDO VILLENA	1804365094	

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
2025-03-08	12:20	Medicina Rural	GABRIEL ALEXANDER CANDO VILLENA	1804365094	