

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	MALA	MARIA MAGDALENA	28	04	1998	26 años, 8 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	1317988440	MANABI	CHONE	SANTA RITA	RIO GRANDE y	099-286-1633 / (99)-999-9999
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1317988440	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	01	23
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 multigesta de 28 años que cursa gestación de 31.4 semanas acude a consulta por segundo control prenatal; acompañada de su hija. APP: No refiere, APF: No refiere; Alergias: no refiere; AQ: no refiere. FUM: 27/06/2024 (No confiable); FPP: 03/04/2025 Peso: 85,3 KG; TALLA: 153.7 cm, IMC: 36,11. Estado nutricional: OBESIDAD; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:4 P:4 C:0 A:0 PIG:16/03/2022; SCORE MAMA; PA: 104/65 mmhg; FC: 90x min, FR: 20x min; STO2 99%; T: 36.6 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA: NEGATIVO. TOTAL SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: OBESIDAD IMC>30: 3PTOS + GRAN MULTIPARA: 1 PTO + NINGUN CONTROL PRENATAL EN EMBARAZO >20 SEMANAS: 2 PTOS + OTRAS PATOLOGIAS(SOSPECHA DE QUISTE DE GLANDULA DE BARTHOLINI): 3 PTOS. PONDERACION: 9 RIESGO OBSTETRICO MUY ALTO. SE REALIZA REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL DE ATENCION POR RIESGO OBSTETRICO MUY ALTO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HB 12.7 PLAQUETAS 316 HTO 37.1 LEUCOCITOS 8.24 MCV 82.3 MCH 28 GRUPO SANGUINEO A POSITIVO GLUCOSA 80 TRIGLICERIDOS 180 TGO 13 TGP 17 LDH 149

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN PRENATAL DE LA MADRE	O288		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-23	15:53	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
2025-01-23	15:53	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

