

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RODRIGUEZ	CEDEÑO	ALEXIS LILIBETHH	19	01	2009	17 años, 2 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia		Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350460869	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CHONE y 098-962-1650 / (00)-000-0000
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	1350460869	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	03	30
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 ☐	CESÁREA ANTERIOR HACE 1 AÑO

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINA DE 17 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CESÁREA ANTERIOR HACE 1 AÑO (21/2/2025) ACUDE A CONTROL PRENATAL, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, CURSA CON EMBARAZO DE 36.6 SEMANAS POR FECHA DE ÚLTIMA MENSTRUACIÓN: 15/07/2025 OXIGENOTERAPIA: AIRE AMBIENTE, NIVEL DE CONCIENCIA: ALERTA, GASTO URINARIO: NO CUANTIFICABLE (SIN Sonda VESICAL) SCORE MAMA: 0 RIESGO OBSTETRICO: ALTO 6 (EDAD, CUP1, AMENAZA DE ABORTO) REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES, NO PRESENTA SÍNTOMAS, NO SIGNOS DE ALARMA, NO PERDIDA DE LIQUIDO, NO SANGRADO NI SECRECIONES POR VAGINA. ETC AL EXAMEN FÍSICO, ABDOMEN DISTENDIDO, ALTURA UTERINA 33 CM, FETO ÚNICO VIVO, SE AUSCULTA FRECUENCIA CARDIACA FETAL 140 LPM, PRESENTACIÓN CEFÁLICO DORSO IZQUIERDO LONGITUDINAL, AL EXAMEN GINECOLÓGICO NO HAY PRESENCIA DE LEUCORREA, NO HAY PRESENCIA DE SANGRADO, MOVIMIENTOS FETALES , RIESGO OBSTETRICO ALTO DE 6 PUNTOS. TEST DE VIOLENCIA NEGATIVO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECO OBSTETRICA:situación longitudinal. Presentación cefálica. Dorso móvil. Cinéticas cardíaca y fetal positivas. Diámetro Biparietal (DBP): 76,4 mm compatible con gestación de 30,4 ± 2 sem. Perímetro Cefálico (PC): 274,8 mm compatible con gestación de 30 ± 2 sem. Perímetro Abdominal (PA): 248,3 mm compatible con gestación de 29,1 ± 2 sem. Longitud Femoral (LF): 56,2 mm compatible con gestación de 29,3 ± 1 sem. Peso fetal estimado a la fecha: 1390 gr.± 10%. Edad Gestacional Conceptual: 29,5 ± 1 sem. La placenta es de inserción posterior, no previa. Heterogénea, grado II de maduración de la clasificación de Peter Grannum. I.L.A : 16 cm No se observan áreas de desprendimiento.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	O 342		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO		FIRMA Firmado electrónicamente por: MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ Validar únicamente con FirmaEC
2026-03-30	10:26	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ	1308622487		

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
2026-03-30	10:26	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ	1308622487	