

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BURGOS	CEDEÑO	KERLY BELEN	15	01	2005	21 años, 0 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351122062	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	LA CODICIA y SN	098-996-5773 /
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	1351122062	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	02	03
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 21 AÑOS, ACUDE A CONTROL PRENATAL, CURSANDO EMBARAZO DE 20.3 SEMANAS DE GESTACIÓN POR PRIMER ECOGRAFÍA TARDÍA, FECHA PROBABLE DE PARTO: 14/06/2026 NO RECUERDA SU FECHA DE ULTIMA MENSTRUACIÓN, CON RIESGO OBSTETRICO: MUY ALTO RIESGO CON 8 PUNTOS (1 PUNTO MAS DE 2 ABORTOS, 2 PUNTOS POR CESAREA UTERINA ANTERIOR, 3 PUNTOS POR OBESIDAD MAS 30, 1PUNTO POR RH NEGATIVO). SCORE MAMA: 0 AL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, ASINTOMÁTICA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO,NIEGA CEFALEA, NIEGA SANGRADO, NIEGA SECRECIÓN, NIEGA PÉRDIDA DE LÍQUIDO, NIEGA DOLOR PÉLVICO, NIEGA SINTOMATOLOGÍA. SE SOLICITA PRUEBA DE COOMBS INDIRECTO, ULTIMO PARTO HACE 2 AÑOS, TIPO DE SANGRE DE HIJA ORH+ SE REALIZA REFERENCIA PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: LEU: 11.37 NEU: 8.53 LINF: 2.20 HB; 12.3 HCT: 36.9 MCV: 89.4 PLT: 294 ULTRASONIDO: PLACENTA: fúndica; maduración Grado I, no hematoma placentario ni signos de desprendimiento. INDICE DE LIQUIDO AMNIOTICO: 15.3cm. DATOS FETALES: PRESENTACIÓN: cefálico dorso anterior. No circular de cordón. TONO Y MOVIMIENTO FETAL: conservado. HALLAZGOS: 1. Embarazo correspondiente a 20 semanas 3 días, por biometría fetal. 2. Fecha probable de parto 14 junio 2026.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Z359		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-03	10:04	Medicina Rural	FRANKLIN JAHIR GARCIA ZAMBRANO	1313078071	

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
2026-02-03	10:04	Medicina Rural	FRANKLIN JAHIR GARCIA ZAMBRANO	1313078071	

