

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CUADROS	HERNANDEZ	ROMINA MISHELLE	01	05	1995	29 años, 9 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1718130188	MANABI	CHONE	RICAURTE	RICAURTE y	095-454-5454 / (05)-487-8787
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	1718130188	RICAURTE	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	02	11
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

PRIMIGESTA NULIPARA QUE ACUDE CON EMBARAZO DE 28.1 SEMANAS DE GESTACION POR FUM DEL 29/07/2024 Y ECOGRAFIA DEL 21/10/2024 CON 12 SEMANAS DE GESTACION DOMICILIADA EN RIO SANTO PARROQUIA RICUARTE CANTON CHONE TELEFONO 0959146536 FAMILIAR OLGA RODRIGUEZ MAMA TELEFONO 0988446131. PACIENTE AUDE A TERCER CONTROL PRENATAL CON EXAMENES DE LABORATORIO Y COGRAFIAS REALIZADAS. PACIENTE CON ANTECEDENTES DE UTERO EN ANTERVERSION QUE SE ENCUENTRA EN REPOSO ABSOLUTO DEBIDO A SU CONDICION INDICA ACTUALMENTE QUE PRESENTA DE MANERA CONTINA DOLOR TIPO COLICO DE GRAN INTENSIDAD QUE SE ACOMPAÑA DE SENSACION DE PUJO QUE INICIA EN HIPOGASTRIO Y SE IRRADIA A REGION LUMBOSACRA. PACINETE CON ALTO RIESGO DE PARTO PREMATURO POR LO CUAL SE INDICA MADURACION PULMONAR CON DEXAMETASONA 6 MG CADA 12 HORAS. SE REALIZA A DEMAS REFERENCIA A GINECOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: LEUCOCITOS 9.4 HB 10.0 HTO 30.9 ULTRAS ONIDO: EMBARAZO DE 20.2 SEMNAS DE GESTACION POR ECOGRAFIA Cisterna magna mide 3.6mm normal Diámetro Transcerebelar normal 20mm, fastigo triangular, Tercer y cuarto ventrículo normal Tracto de salida de grandes vasos cardiacos normales examinados con doppler Hueso Nasal Normal mide 7.4mm Pelvis renales fetales normales Polígono de Willis normal / Cervix: normal Doppler de arteria cerebral media con parámetros de flujo normales Doppler de arteria uterina muestra la ausencia normal del Noth protodiastólico en ambas arterias Doppler de arteria umbilical con parámetros de flujo normales, Boca y nariz y Paladar Oseo Normal Peso fetal 350 gramos ILA: 15cm Placenta de inserción Posterior grado 0 de maduración de Grannun Latidos cardiacos fetales 156x

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS RELACIONADAS CON EL EMBARAZO	O268		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-11	08:51	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	

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
2025-02-11	08:51	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	