

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CELORIO	GUERRERO	CARMEN AUXILIADORA	15	07	1991	34 años, 0 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	2300292501	MANABI	ROCAFUERTE	ROCAFUERTE	VALDEZ VIA RIOCHICO RODEO y 2	098-088-5485 /
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	2300292501	VALDEZ	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2025	08	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 FEMENINA MULTIGESTA ACUDE A CONTROL DE EMBARAZO, APP NO REFIERE, AGO: G2 P1 C1 A0, CURSA EMBARAZO DE 24.6 SG, POR FUM: 15/02/2025/NO CONFIABLE, 24.6 SG POR ECO TEMPRANA del 07/05/2025, CON 11.4 SG. PACIENTE NIEGA SECRECIONES, NIEGA SANGRADO, RIESGO OBSTETRICO ALTO: IMC >30 (3P), CICATRIZ UTERINA PREVIA (2P) PERIODO INTERGENESICO MAYOR DE 5 AÑOS AÑOS (1 PUNTO),NO CUMPLE RIESGO DE PREECLAMPSIA, UNICAMENTE IMC>25. GANANCIA DE PESO INADECUADO -0.20. ECOGRAFIA MORFOLOGICA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SE DETALLA EN PESTAÑA DE RESULTADOS. FCF 146, SITUACION TRANSVERSO. AL MOMENTO PACIENTE AFEBRIL ALERTA, NIEGA SINTOMATOLOGIA AÑADIDA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: SITUACION. Transverso. DIMENSIONES FETALES. Diámetro Biparietal (BPD) 5.2cm, corresponde a gestación de 21sem + 6 días. Circunferencia Cefálica (CC) 20.0cm, corresponde a gestación de 22sem + 1 días. Circunferencia Abdominal (AC) 17.0cm, corresponde a gestación de 22sem + 0 días. Longitud de Fémur (FL) 4.0cm, corresponde a gestación de 23sem + 0 días. Húmero (HUM) 3.7cm, corresponde a gestación de 23sem + 2 días. PESO. 521.24gr. ANATOMIA FETAL. Cabeza y columna vertebral bien formados. Nariz y labios bien formados. Relación Orbitaria - Interorbitaria normal. Hueso nasal: Presente. Ventriculos Laterales mide 0.5cm. Angulo Fronto - Maxilar normal. Corazón con cuatro cámaras. Frecuencia cardiaca fetal 159 latidos x minuto. Estomago presente. Imágenes renales presentes. Extremidades completas y con movimientos activos. Durante la exploración presenta movimientos corporales. Tono fetal: Bueno. Sexo: Oculto? PLACENTA. Anterior, grado I Grannum. CORDON UMBILICAL. Libre, con tres vasos. LIQUIDO AMNIÓTICO. Presente en cantidad normal. Índice: 17.2 (rango normal: 8 - 24) CERVIX. Orificios interno y externo cerrados. FECHA PROBABLE DE PARTO. 19 de Noviembre del 2025 (al termino de las 40 semanas). CONCLUSION: A LOS ULTRASONIDOS SE OBSERVAN IMÁGENES EN RELACIÓN A GESTACIÓN ÚNICA ACTIVA QUE CORRESPONDE A EMBARAZO DE 22 SEMANAS + 3 DIAS.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-08	08:29	Medicina Rural	ANA MARIA DELGADO PINARGOTE	1310555956	

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
2025-08-08	08:29	Medicina Rural	ANA MARIA DELGADO PINARGOTE	1310555956	