

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SALTOS	LOOR	PAOLA MARIA	30	07	1993	31 años, 7 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	2350052797	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	LOS VIVERES y SN	098-421-4162 /
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	2350052797	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		2025	03	21
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 31 AÑOS, ACUDE R CONTROL PRENATAL SUBSECUENTE, OCUPACIÓN: AMA DE CASA, NIVEL DE INSTRUCCIÓN: PRIMARIA, ETNIA: MONTUBIA, RELIGIÓN: CATÓLICA, ESTADO CIVIL: SOLTERA, LUGAR DE NACIMIENTO: EL CARMEN LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL:LOS VIVERES REFERENCIA DE DOMICILIO: CERCA DE LA CANCHA, ALADO DE LA CAPILLA. SEGURO: NO NUMERO CELULAR: 0984214162 APP: NO REFIERE, AQX: NO REFIERE AGO: G5, P5, C0, A0, FUM: NO CONOCE, MENARQUIA: 13 AÑOS, CICLOS MENSTRUALES REGULARES, MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR: IMPLANTE (RETIRADO EL 31/12/2024, INICIO DE VIDA SEXUAL: 21 PAREJAS SEXUALES: 2 PAP TEST: HACE 2 AÑOS, , RIESGO OBSTÉTRICO: 6 RIESGO ALTO (PIG CORTO >5 AÑOS) 1 SOBREPESO 1 HERMANA PRECLAMPSIA 2 HEMORRAGIA DE PRIMER TRIMESTRE 2 .AL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, ASINTOMÁTICA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, NIEGA SINTOMATOLOGÍA. SE DA CHARLA NUTRICIONAL, SE EXPLICAN LAS SIGLAS ESAMYN Y CHARLA DE SIGNOS DE ALARMA EN EL EMBARAZO. PACIENTE TRAE ECOGRAFIA 21/03/25 CON 12.4, La cual reporta UTERO GESTANTE PRESENTACION INDETERMINADA. PLACENTA FUNDICA POSTERIOR LEVE DESPRENDIMIENTO DE PLACENTA , ILA ADECUADO, FCF ADECUADO, HUESO NASAL Y TRANSLUCENCIA NUCAL DENTRO DEL RANGO.. PACIENTE AL MOMENTO, NIEGA PERDIDA DE SANGRE Y PERDIDO DE LIQUIDO. SE REALIZA REFERENCIA A HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CON ESPECIALIDAD DE GINCECOLOGIA . POR LIMITADA CAPACIDAD EN HBSA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NR

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-21	13:01	Medicina Rural	ADRIANA CAROLINA PALMA QUIJJE	1314931377	

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 clínico

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
2025-03-21	13:01	Medicina Rural	ADRIANA CAROLINA PALMA QUIJJE	1314931377	