



A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE																			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO											
MSP		001414	Canuto		CS-A	1316047453													
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)								
Vera		Marcillo		Jordana		Valentina		M	18-08-2009	16	<table><tr><td>H</td><td>D</td><td>M</td><td>A</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr></table>	H	D	M	A				X
H	D	M	A																
			X																
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN													
096-902-0205				X															
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.													
				2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.													
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive		X									
13		1303		130352		4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios											
				5. Problemas de infraestructura.															

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA							
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		Hospital General Napoleon Davila Cordova		Consulta Externa		Ginecologia	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
PACIENTE FEMENINA DE 16 AÑOS Y DOS MESES DE EDAD- NACIDA EN CHONE- RESIDENTE DE MOCORAL II POR MAS ARRIBA DE LA ESCUELA PLUTARCO AMABLE INTRIAGO MOREIRA . AUTOIDENTIFICACION : MONTUBIA - SE EXPLICA PLAN DE PARTO Y TRANSPORTEDONDE SE INDICA POSICIONES DURANTE EL PARTO Y EL DERECHO A ELEGIR Y DECIDE PARIR : ACOSTADA - CURSA 19 SG SEGÚN FUM:25/08/2025 CON FPP : 01/06/2025. ECOGRAFIA REALIZADA EL 11/NOV/2025 (16.1 SG) EXTRAPOLADA AL DÍA DE HOY 21.5 SG. APP: NO REFIERE. ALERGIAS : NO REFIERE. APQ: NO REFIERE. APF: ABUELA MATERNA Y PATERNA DIABETES E HIPERTENSION -Y HERMANAS CONPREECLAMPSIA . ANTECEDENTES GINECOBSTRICOS: G:0. P:0. C:0. A:0 - MENARQUIA: 12 AÑOS- INICIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA: 14AÑOS- MENCIONA QUE SE CONSIDERA ACEPTADA- NO SE HA SENTIDO TRISTE NI DEPRIMIDA- SE SIENTE CONFORME CON S U CUERPO Y S U ESTADO DE ANIMO ES GENERALMENTE BUENO. SE REALIZA TAMIZAJE DE VIOLENCIA: NEGATIVO. PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA- DIGESTIVA- URINARIA NI NEUROLOGICA- NO SANGRADOS- NO SECRECION- NO RASH. PACIENTE INDICA QUE HA PASADO SIN NOVEDAD HASTA EL MOMENTO - SE INDICA QUE SE ENCUENTRA CON UNA GANANCIA INADECUADA DE PESO - EXAMEN FISICO: ABDOMEN: GESTANTE- ALTURA UTERINA: NO VALORABLE - POSICION: NO VALORABLE . FCF: NO VALORABLE . EXTREMIDADES NO EDEMAS. PACIENTE CURSA CON UN RIESGO OBSTÉTRICO ALTO = 4 PUNTOS (SOBREPESO : 1P ? EDAD : 1P ? HERMANA CON PREECLAMPSIA : 2 P) . TA : 95/60. SCORE MAMA 0. GANANCIA DE PESO: INADECUADA. TIRILLA PROTEINURIA: NO APLICA POR EMBARAZO MENOR A 20 SEMANAS DE GESTACION. VACUNACION DE TETANO: NO APLICA. SE REvisa ECOGRAFIA OBSTETRICA CORRESPONDIENTES AL PRIMER TRIMESTRE DE EMBARAZO SE REPORTA ILA: CANTIDAD ADECUADA- MOVIMIENTOS ACTIVOS VISIBLES- FRECUENCIA CARDIACA: 163 LPM- POSICIÓN FETAL: PODÁLICA- PLACENTA HOMOGÉNEA GRADO 1- PESO: 145GRAMOS- EMBARAZO DE 16 SEMANAS 1 DÍA- FPP: 27 DE MAYO Y EXAMENES DE LABORATORIO QUE REPORTAN UN EMO: COLOR: AMARILLO- ASPECTO: TURBIO- PH: 6.0- LEUCOCITOS (TIRA): 75 (++)- NITRITO: NEGATIVO- BACTERIAS: +++- CÉLULAS EPITELIALES: +++- LEUCOCITOS: 18?20 X CAMPO- CRISTALES: OXALATO DE CALCIO. SE PRESCRIBE HIERRO+ ACIDO FOLICO. Y TOMAR ACIDOACETIL SALICILICO 100 MG CADA NOCHE - GLUCONATO DE CALCIO 1.500 MG CADA TARDE POR RIESGO DE PREECLAMPSIA +TRATAMIENTO PARA LA CISTITIS AGUDA CON NITROFURANTOÍNA 100MG CADA 8H POR 3 DÍAS. SE DA CONSEJERIA DE SEXUALIDAD RESPONSABLE- SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA- PLANIFICACION FAMILIAR CON LOS METODOS ANTICOCEPTIVOS A CONSIDERAR DESPUES DEL PARTO- SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA Y SEÑALES DE PELIGRO : SANGRADO VAGINAL- DOLOR ABDOMINAL INTENSO- CONTRACCIONES PREMATURAS- PÉRDIDA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO- DOLOR O ARDOR AL ORINAR- HINCHAZÓN REPENTINA DE MANOS-PIES O CARA- VISIÓN BORROSA O PÉRDIDA DE VISIÓN- DOLOR DE CABEZA SEVERO- FIEBRE O ESCALOFRÍO EN CASO DE PRESENTAR ALGUNO ACUDIR AL HOSPITAL MAS CERCANO.	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
RIESGO OBSTÉTRICO ALTO = 4 PUNTOS (SOBREPESO : 1P ? EDAD : 1P ? HERMANA CON PREECLAMPSIA : 2 P). EMO: COLOR: AMARILLO-ASPECTO: TURBIO- PH: 6.0- LEUCOCITOS (TIRA): 75 (++)- NITRITO: NEGATIVO- BACTERIAS: +++- CÉLULAS EPITELIALES: +++- LEUCOCITOS: 18?20 X CAMPO- CRISTALES: OXALATO DE CALCIO.	

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Supervision De Embarazo De Alto Riesgo Sin Otra Especificacion	Z359		X	4.				
2.					5.				
3.					6.				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-01-06	07:08			
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN											
REFERENCIA JUSTIFICADA			SI	NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA			SI	NO	

CONTRAREFERENCIA

☐

REFERENCIA INVERSA

☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MSP			HOSPITAL BASICO	1306242197	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
MSP	Hospital De Chone Nivel I	13D07	//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

Primera Atencion Febrero 2023: Paciente Con App De Gastritis Cronica- Fue Atendida En 2 O Casiones En El 2017 Por Dolor Poliarticular. Hoy Consulta Por Mismo Cuadro De Dolor Articular De Pequeñas Y Grandes Articulaciones- Sin Inflamacion- Sin Limitacion Funcional. Al Ex Fisico Rangos Sin Alteraciones- Discretos Crepitos De Hombros Y Roidllas- No Se Evidencia Inflamacion Ni Deformidades Articulares. Se Solicita Rx Que Muestran Los Siguientes Hallazgos. Rx Manos Con Osteopenia Difusa- Pinzamientos Asimetricos De 5° Interfalangicas Distal Bilateral- Pinzamiento Radiocarpiano Bilateral- Rx Rodillas Disminucion De Espacio Articular De Compartimiento Interno Bialteral- Pinzamiento Patelofemoral- Rx Hombros Pinzamiento Glenohumeral Bilateral. Se Inidica Iniciar Sysadoa + Condroprotector- Se Sugiere Control En 4 Meses- Realizar Actividad Fisica- Bajar De Peso...Atencion 15 De Julio 2025: Paciente Con App De Gastritis - Colon Irritable- Colectistectomia- Salpingectomia Bilateral- Pterigion Bilateral- No Refiere Alergia A Medicamentos. Consulta Por Dolor Osteoarticular De Larga Data- Cervicalgia - Omalgia- Artralgia De Roidllas Y Tobillos. Al Ex Fisico: Completa Ragnos Articulares- Creptios De Hombros Y Rodillas - Dolor A La Movildiad Cervical. Se Solicita Rx - Se Inicia Sysadoas- Calcio + Vit D3 Vo. .

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
M150		X	4.			
			5.			
			6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

--

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1308809787				