

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MACIAS	LOOR	GEOMARA MARIBEL	08	01	2004	21 años, 8 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317764114	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CHILE y BARTOLOME RUIZ	000-000-0000 /
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	1317764114	NAUSE	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	09	16
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 DE 21 AÑOS CON ANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA EN EMBARAZO ANTERIOR HACE 5 AÑOS 18/08/2020. ANT. GINECOLOGICOS: G1. P1. C.0. A.0/ FUM. 29/05/2025 FPP: 5/03/2026. PROCEDENTE DEL SITIO PESCADO, REFIERE MAS CERCA LE QUEDA LOS CONTROLES EN UO. ÑAUSE, VIVE EN DOMICILIO CON PAREJA E HIJA, SE REALIZA CAPTACIÓN DE EMBARAZO EN CASA DE TIA EN SECTOR SAN FRANCISCO DE ÑAUSE FACTORES MODIFICABLES: PESO (51 KG), CAMBIOS EN LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL. FACTORES NO MODIFICABLES: EMBARAZO NO PROGRAMADO -BAJA ESCOLARIDAD-FECHA DE ULTIMA MENSTRUACIÓN INCIERTA, VIVIENDA Y CONDICIONES SANITARIAS DEFICIENTES. SE REALIZA LLENADO DE LIBRETA INTEGRAL DE SALUD. SE DA ASESORIA DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE. DIETA RICA EN FRUTA Y VERDURA, LECHE, HUEVO, CARNE, POLLO, PESCADO, FRACCIONADA EN 5 COMIDAS, EVITAR EXCESO DE SAL, FRITOS Y CARBOHIDRATOS, ACTIVIDAD FÍSICA NO EXTENUANTE, HIGIENE PERSONAL, SALUD BUCAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO PELVICO - VACUNACIÓN SE EDUCA QUE TOCA A LAS 20SG/ INTERCONSULTA A ODONTOLOGÍA- CONSEJERIA EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR EDUCACIÓN PRENATAL - GIMNASIA OBSTÉTRICA - LAVADOS DE MANOS - VECTORES - ASESORÍA ITS Y VIH /SE REALIZA TAMIZAJE DE VIH, SIFILIS, CHAGAS, HEPATITIS B Y C, CONSEJERIA VIOLENCIA DE GÉNERO, TAMIZAJE VIOLENCIA DE GENERO NEGATIVO. SE RECALCAN SIGNOS DE ALARMA, PLAN DE PARTO Y TRANSPORTE, CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, CONSEJERIA ZIKA Y DENGUE. SE ENVIA HIERRO 60MG+AC. FOLICO 400 MCG/ SE ENVIA A REALIZAR ECOGRAFIA GENETICA DE LAS 11-14SG/ LABORATORIOS DEL PRIMER TRIMESTRE CS TIPO C MAS CULTIVO DE ORINA Y COOMBS INDIRECTO/ SEGUIMIENTOS SUBSECUENTES

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: HB: 12 CLINITEST EN ORINA: PROTEINA -

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-16	17:19	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

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
2025-09-16	17:19	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	