

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	BASURTO	GLORIA LIZBETH	11	04	2004	20 años, 11 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0107944480	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SANTA RITA y	093-996-1984 /
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	0107944480	SANTA RITA	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	03	28
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 Nulípara de 20 años que cursa gestación de 26.1 semanas acude a consulta por quinto control prenatal; sin acompañante. APP: No refiere, APF: Abuela materna diabética; Alergias: no refiere; AQ: no refiere. FUM: 26/09/2024 (No confiable); FPP: 03/07/2025 Peso: 55,7 KG; TALLA: 155 cm, IMC: 24.18. Estado nutricional: normal; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:1 P:0 C:0 A:1 PIG:20 /12/2023 (SECUNDIGESTA); SCORE MAMA; PA: 100/60 mmhg; FC: 94x min, FR: 18x min; STQ2 99%; T: 36.2 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA: negativo . TOTAL SCORE MAMA:0. GANANCIA INADECUADA DE PESO IMC 24.18. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: ANTECEDENTE DE ABORTO: 1 PTO. UTI A REPETICION 2 PT PONDERACION: 3 RIESGO OBSTETRICO BAJO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: GLOBULOS BLANCOS 9.88 NEUTROFILOS # 7.23 LINFOCITOS # 1.90 MONOCITOS #0.55 EOSINOFILOS # 0.11
BASOFILOS # 0.03 HEMOGLOBINA 12.80 HEMATOCRITO 38.80 PLAQUETAS 315 QUIMICA: GLUCOSA BASAL 58.65 TGO 26 TGP 31.7
UROANALISIS: COLOR AMARILLO ASPECTO TURBIO OLOR SUI GENERIS DENSIDAD 1014 PH 6 ALBUMINA NEGATIVO GLUCOSA NEGATIVO
PROTEINAS NEGATIVO NEGATIVO C. CETONICOS NEGATIVO UROBILINOGENO NEGATIVO BILIRRUBINAS NEGATIVO SANGRE NEGATIVO
HEMOGLOBINA NEGATIVO NITRITOS NEGATIVO CELULAS EPITELIALES 4 LEUCOCITOS NEGATIVO PIOCITOS (++) HEMATIES 5
BACTERIAS (+) FILAMENTO MUCOIDE NEGATIVO CRISTALES NEGATIVO LEVADURAS EN ORINA NEGATIVO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	O234		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-28	09:40	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	

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
2025-03-28	09:40	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	