

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANCHUNDIA	CEDEÑO	MIRIAM ELIZABETH	25	05	1995	30 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	0940569536	MANABI	CHONE	SANTA RITA	PUERCO 1 y	095-950-4590 /
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	0940569536	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		2026	02	02
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 30 AÑOS DE EDAD, G1 P1 A0, EMBARAZO ACTUAL, CON 14 SEMANAS POR FUM 27/10/2025, FPP 03/08/2026, POR ECOGRAFIA PRECOZ REALIZADA EL DIA 28-12-2025 EN LA CUAL REPORTA 9.5 SEMANAS DE GESTACION LO CUAL ACTUAMENTE DARIA 14 SEMANAS 6 DIAS CON FPP POR ECO PRECOZ 28-07-2026. PACIENTE SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, CON SCV ESTABLES, PESO 54.1 KG, TENSIÓN ARTERIAL 97/67 MMHG, FRECUENCIA CARDÍACA 89 LPM, FRECUENCIA RESPIRATORIA 19 RPM Y TEMPERATURA 36.6 °C. SCORE MAMA 0. REFIERE EPISODIOS DE CEFALEA INTENSA, MAREO, SÍNCOPE OCASIONAL, ACOMPAÑADOS DE SUDORACIÓN PROFUSA Y PALIDEZ MARCADA. AL EXAMEN FÍSICO NO SE EVIDENCIAN HALLAZGOS PATOLÓGICOS OBJETIVOS, ESTADO NUTRICIONAL ADECUADO, SIN SIGNOS DE COMPROMISO CARDIORRESPIRATORIO NI NEUROLÓGICO AL MOMENTO DE LA EVALUACIÓN. PACIENTE REFIERA NAUSEAS A LA INGESTA. SE REALIZA ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA DE PRIMER TRIMESTRE DEBIDO A EPISODIO DE SANGRADO VAGINAL, LA CUAL EVIDENCIA EMBARAZO VIVO DE 9.5 SEMANAS Y DESPRENDIMIENTO MENOR DEL 10%, MANEJADO EN CENTRO DE SALUD DE MAYOR COMPLEJIDAD CON PROGESTERONA VÍA ORAL, ESQUEMA COMPLETADO. SE ENVÍAN LABORATORIOS DE PRIMER TRIMESTRE Y CULTIVO DE ORINA, CON HALLAZGOS DE HEMOGLOBINA 10.6 G/DL, EVIDENCIANDO ANEMIA LEVE. DEBIDO A ESTO, SE HACE ÉNFASIS EN LA NECESIDAD DE MEJORAR LA ALIMENTACIÓN, INCORPORANDO DIETA RICA EN FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES, CARNES MAGRAS, HUEVO, LÁCTEOS Y SUPLEMENTOS INDICADOS, FRACCIONADA EN CINCO COMIDAS DIARIAS, EVITANDO EXCESO DE SAL, FRITOS Y CARBOHIDRATOS, A FIN DE OPTIMIZAR EL ESTADO NUTRICIONAL Y APOYAR EL CORRECTO DESARROLLO FETAL. SE IDENTIFICA RIESGO OBSTETRICO: MADRE O HERMANA CON PREECLAPSIA (2) BAJA ESCOLARIDAD (1) HEMORRAGIA 1ER MITAD DEL EMBARAZO (2) TOTAL 5. SE IDENTIFICAN FACTORES MODIFICABLES: PESO Y CAMBIOS EN FRECUENCIA CARDÍACA FETAL. FACTORES NO MODIFICABLES: EMBARAZO NO PROGRAMADO, BAJA ESCOLARIDAD, FUM APROXIMADA, VIVIENDA Y CONDICIONES SANITARIAS DEFICIENTES. SE LLENA LIBRETA INTEGRAL DE SALUD Y SE BRINDA ASESORÍA SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, EDUCACIÓN PRENATAL, GIMNASIA OBSTÉTRICA, LAVADO DE MANOS, PREVENCIÓN DE VECTORES (ZIKA Y DENGUE) Y PREVENCIÓN DE ITS Y VIH. SE REFUERZAN SIGNOS DE ALARMA: CEFALEA PERSISTENTE, VISIÓN BORROSA, TINNITUS, DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO, SANGRADO VAGINAL Y LEUCORREA PATOLÓGICA. SE ORIENTA SOBRE PLAN DE EMERGENCIA OBSTÉTRICA, CONTINUIDAD DE VIGILANCIA EN CONTROLES MÉDICOS PERIÓDICOS. SE INDICA SUPLEMENTACIÓN CON HIERRO 60 MG + ÁCIDO FÓLICO QD, PREVENCIÓN DE PRECLAMSIA POR RIESGO: ANTECEDENTES FAMILIARIAS DE PREECLAMPسيا E ENFERMEDAD PERIODONTAL: CALCIO 1 TAB C/8H ASPIRINA 100MG CADA DIA. SE SOLICITA A LA PACIENTE REALIZACIÓN DE ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA DE SEGUIMIENTO POSTERIOR AL EPISODIO DE SANGRADO VAGINAL, CON EL FIN DE EVALUAR EL ESTADO DEL EMBARAZO Y LA EVOLUCIÓN DEL DESPRENDIMIENTO. SIN EMBARGO, LA PACIENTE NO PUDO REALIZAR EL ESTUDIO DEBIDO A LIMITACIONES ECONÓMICAS, POR LO QUE SE REFORZÓ LA IMPORTANCIA DE LA VIGILANCIA CLÍNICA, SEÑALES DE ALARMA Y CONTINUIDA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: TRAE LAB REALIZADOS 15/12/2025: LEUCOS. 9.44/ NEUT. 6.46/ LINF. 2.55/ MON. 0.33/ EOS. 0.07/ HB: 10.06/ HCT: 32.04/VCM: 82.03/ HCM; 26.7 CHCM: 32.04/ RDWCV: 12.09/ PLT: 359/ ULTRASONIDO: EMBARAZO DE 9.5 SEMANAS DE GESTACION POR BIOMETRO FETAL . AMENAZA DE ABORTO. DESPRENDIMIENTO DE MENOS DEL 10%

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-02	15:44	Medicina Rural	JAHAIRA MICHELLE PONCE LOPEZ	1351700222	

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
2026-02-02	15:44	Medicina Rural	JAHAIIRA MICHELLE PONCE LOPEZ	1351700222	