

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PEÑARRIETA	OSTAIZA	DANIELA ELIZABETH	12	02	2005	20 años, 6 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0942298464	MANABI	CHONE	SANTA RITA	TABLA DE SANCHEZ y	096-393-9094 /
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	0942298464	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	08	12
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

F 20A QUE ACUDE A SU SEGUNDO CONTROL PRENATAL CURSANDO 16.6 SG SEGÚN ECO. // ANTECEDENTES - AGO: G1A1. IVS: 18A. PAREJAS SEXUALES: 1. CITOLOGÍAS: 0. MENARQUIA: 14A. DISMENORREA: SI. ANTICONCEPTIVO: HORMONAL INYECTABLE. APP: NR. APF: NR. APQX: NR. AA: NR. HABITOS: NIEGA. GRUPO SANG.: O+. // ESTUDIOS DE IMAGEN - ECO OBSTETRICO (04/07/25): EMBARAZO DE 11 SEMANAS CON 2 DIAS POR US, HEMATOMA RETROCORIAL (8MM)** // LABORATORIOS - 15/07/2025 TSH 2.39, T4 LIBRE 1.08, TORCH IGM NEGATIVO - (02/06/25) WBC 12.36, HB 14.2, HCT 42.2, PLT 285, HCG (+), EMO PATOLÓGICO (YA ABORDADO POR MÉDICO PARTICULAR). // ANAMNESIS - ESTABLE, ORIENTADA EN TEP. MENCIONA Náuseas Y EPIGASTRALGIA. NIEGA SIGNOS DE ALARMA (RASH, FIEBRE, SANGRADOS, SECRECIONES, DISURIA). // ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO + GANANCIA INADECUADA. SM: 0. // RO: 3 PTOS = BAJO (ABORTO + SIN INSTRUCCIÓN + IMC SOBREPESO). SE REALIZA REFERENCIA A GINECOLOGIA POR HALLAZGO DE HEMATOMA RETROCORIAL, SE SOLICITA ECOGRAFIA OBSTETRICA PARA PROXIMO CONTROL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Útero grávido en cuyo interior se observa feto único vivo, latidos cardiacos presentes, movimientos fetales presentes, no se observan zonas de desprendimiento, formación placentaria posterior sin alteraciones al momento. FETO ÚNICO: LCC: 3.57 CM (10 SEMANAS CON 3 DÍAS POR US) SACO GESTACIONAL: 5.65 CM (11 SEMANAS CON 1 DÍA POR US) Frecuencia cardiaca: 159 LPM DBP: 1.57 CM TRANSLUCENCIA NUCAL: 0.1CM (normal hasta menor a 0.2cm) HUESO NASAL: No valorable por movimientos y edad gestacional. Se observa hematoma retrocorial de 8mm (inferior a saco) Cervix cerrado sin interrupciones en su trayecto. Líquido amniótico en valores normales para edad gestacional. HALLAZGOS ECOGRÁFICOS: EMBARAZO DE 11 SEMANAS CON 2 DÍAS POR US (FPP: 21/01/2025) HEMATOMA RETROCORIAL (8MM) SE RECOMIENDA CONTROLES PRENATALES Y ECOGRAFÍA MORFOLÓGICA EN SEMANA 20

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL LIQUIDO AMNIOTICO Y DE LAS MEMBRANAS	O418		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-12	10:43	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
2025-08-12	10:43	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	