

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	RODRIGUEZ	XIMENA ROSALIA	02	06	2008	17 años, 11 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1208234904	MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN (URBANO)	VIA A LOS ANGELES y SN	096-762-1264 /
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	1208234904	HOSPITAL BASICO DE EL CARMEN	HOSPITAL BASICO	13D05 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nefrología		2026	05	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 FEMENINA DE 17 AÑOS G1P0 FUM: 30/11/2025 INCIERTA EXTRAPOLADO PARA EL DIA DE HOY 25.4 PRESENTA PRIMERA ECOGRAFIA DEL 25/02/2026 REPORTA EMBARAZO DE 12 SEMANAS EXTRAPOLADO PARA EL DIA DE HOY 25.1 SEMANAS. APP: INSUFICIENCIA RENAL CRONICA DESDE LOS 2 AÑOS SIN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA AL MOMENTO EN TTO CON FUROSEMIDA + PREDNISONA. HIPOTIROIDISMO DETECTADO EN EL EMBARAZO EN TTO CON LEVOTIROXINA 37.5MCG DIARIOS. APQX: NO REFIERE APF: NO REFIERE, ALERGIAS: NO REFIERE. REFIERE QUE AUN NO REALIZAN LLAMADO PARA REFERENCIA CON NEFROLOGIA SE REALIZA INSISTIDO CON NUEVA REFERENCIA, ALURA UTERINA DE 20CM TONO UTERINO NORMAL DINAMICA UTERINA NEGATIVA EN 10 MIN SIN PERDIDAS POR GENITALES EXTERNOS FCF 155LPM. PRESENTA ECOGRAFIA MORFOLOGICA DEL 17/05/2026 REPORTA EMB DE 22.6 SEMANAS SEXO MASCULINO PFE 538 GRAMOS. SE SOLICITAN ESTUDIOS DE LABORAOTRIOS CONTROL EN 1 MES. SE DAN PAUTAS DE ALARMA
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LO DESCRITO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION	Z300		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-28	09:57	Ginecología y Obstetricia	SAULO MARCELO COBEÑA DUEÑAS	1009-2016-167096	

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
2026-05-28	09:57	Ginecología y Obstetricia	SAULO MARCELO COBEÑA DUEÑAS	1009-2016-167096	

