

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANDRADE	DUEÑAS	GEMA NICOLLE	19	06	1999	25 años, 7 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310550007	MANABI	CHONE	SANTA RITA	MANUEL DE JESUS ALVAREZ y	099-726-6952 /
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	1310550007	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	02	04
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 25 años que cursa gestación de 8.1 semanas acude a consulta por primer control prenatal; sin compañía. APP: Resistencia a la insulina, APF: Madre hipertensa; Alergias: ergotamina, sulfa y tramal; AQ: no refiere. FUM: 09/12/2024 (No confiable); FPP: 15/09/2025 Peso: 87,6 KG; TALLA: 171cm, IMC: 29,96. Estado nutricional: sobrepeso; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:0 P:0 C:0 A:0; SCORE MAMA: PA: 119/66 mmhg; FC: 82x min, FR: 19x min; STO2 99%; T: 36.2 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA: NO APLICA. TOTAL SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: SOBREPESO IMC DE 25.1 A 29.9: 1PTO. PONDERACION: 1 RIESGO OBSTETRICO BAJO. PRESENTA EN LA CONSULTA ECOGRAFIA DEL 28/01/2025 LA CUAL REPORTA: EMBRION UNICO VIVO, LATIDOS CARDIACOS PRESENTES, CERVIX CERRADO, DESPRENDIMIENTO DEL 10% DEL SACO GESTACIONAL. EMBARAZO UNICO DE 6.5 SEMANA POR LCC. AL MOMENTO PACIENTE REFIERE NAUSEAS, EDEMA, DISURIA Y POLIQUIURIA (PRESUNTIVO) , ADEMAS DE REFERIR LEUCORREA ABUNDANTE ESPESA Y BLANQUINOSA POR LO QUE SE LE DA TRATAMIENTO A LA SINTOMATOLOGIA, PACIENTE REFIERE HABER PRESENTADO SANGRADO VAGINAL HACE APROXIMADAMENTE 12 DIAS, DE ESCASO VOLUMEN, POR LO QUE ACUDE EL DIA DE AYER AL HOSPITAL DEL IESS POR HEMORRAGIA DEL PRIMER TRIMESTRE, DONDE FUE INGRESADA POR EMEREGENCIA, LE REALIZAN ECOGRAFIA LA CUAL SE REPORTA EMBRION UNICO VIVO, LATIDOS CARDIACOS PRESENTES CON FCF: 170 LPM, CERVIX ENTREABIERTO, EMBARAZO UNICO DE 8.0 SEMANA POR LCC. REFIERE QUE MEDICO LE PREESCRIBE PROGESTERONA 200MG CADA 12 HORAS POR TIEMPO INDEFINIDO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EMBRION UNICO VIVO, LATIDOS CARDIACOS PRESENTES CON FCF: 170 LPM, CERVIX ENTREABIERTO, EMBARAZO UNICO DE 8.0 SEMANA POR LCC.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS HEMORRAGIAS PRECOCES DEL EMBARAZO	O208		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-04	13:56	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

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
2025-02-04	13:56	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	