

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	LOOR	ANA TERESA	09	05	1986	38 años, 8 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311883647	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SITIO TIGRE y SN	000-000-0000 / (98)-107-2783
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1311883647	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	01	16
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☐	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☒		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE GESTANTE DE 38 AÑOS DE EDAD. AGO: G3 P2 A0 C1. (CUP 9 AÑOS). ACUDE A TERCER CONTROL PRENATAL, OCUPACIÓN: AMA DE CASA, NIVEL DE INSTRUCCIÓN: BASICA, ETNIA: MONTUBIA, RELIGIÓN: CATOLICA, ESTADO CIVIL: SOLTERA, LUGAR DE NACIMIENTO: CHONE, LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL: SITIO EL TIGRE, REFERENCIA DE DOMICILIO: CERCA DE LA CAPILLA VIRGEN DEL CISNE, SEGURO: NO, NUMERO CELULAR: 097-888-6353, TELÉFONO DE CONTACTO: 0968679214 (MADRE - BRIGIDA LOOR). // PRIMERA RELACIÓN SEXUAL: 13 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGÍAS: 4, MENARQUIA: 12 AÑOS, MENSTRUACIÓN: IRREGULAR, DISMENORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: ANTICONCEPTIVO ORAL COMBINADO. // APP: HIPERTENSION GESTACIONAL. APQX: 1 CESAREA. APF: ABUELO HIPERTENSO. ALERGIAS: NO REFIERE. HABITOS: NIEGA. GRUPO SANGUÍNEO: O +. // GESTANTE DE 18.3 SG SEGÚN FUM DEL 10/9/2024. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON EXÁMENES DE LABORATORIO DEL 02/01/2025 QUE REPORTAN: HB 12.7, HTO 34.6, PLT 348. BACTERIURIA ++ EN EMO. VIH NR. TORH IGM NO REACTIVO. VDRL NO REACTIVO. CHAGAS NEGATIVO. ECOGRAFÍA REALIZADA EL 15/01/2025 REPORTA: EMBARAZO DE 18.2 SG POR BIOMETRIA FETAL. FPP 16/06/2025. // AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMÁTICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGÚN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO DISURIA. MENCIONA SECRECION AMARILLENTA ESPESA, QUE CAUSA PRURITO Y DISPAREUNIA, OLOR FETIDO. // ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD + GANANCIA ADECUADA. // SCORE MAMA: 0. // RO: 6 PUNTOS= ALTO (EDAD + OBESIDAD + ANTECEDENTE DE PRESCLAMPSIA).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: HB 12.7, HTO 34.6, PLT 348. VIH NR. TORH IGM NO REACTIVO. VDRL NO REACTIVO. CHAGAS NEGATIVO. UROANALISIS: BACTERIAS ++
ULTRASONIDO: ECOGRAFÍA REALIZADA EL 15/01/2025 REPORTA: EMBARAZO DE 18.2 SG POR BIOMETRIA FETAL. FPP 16/06/2025.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN PRENATAL DE LA MADRE	O288	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-16	14:03	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDENO	0926030594	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefieri 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
2025-01-16	14:03	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDEÑO	0926030594	