

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DEMER A	ALCIVAR	MIRIAN LISSETH	16	07	1987	38 años, 2 meses, 28 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312190208	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	MANUEL DE JESUS ALVAREZ y	093-980-8987 /
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	1312190208	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2025	10	14
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 ACUDE A CONTROL PRENATAL, REFIERE CURSA CON EMBARAZO DE 30.4 POR FECHA DE ULTIMA MENSTRUACIÓN: 14/03/2025, Y CON 31 SG POR ECO DEL PRIMER TRIMESTRE (24/04/2025-6.2 SG) AGO:4 P0C2A2HV2 REFIERE CEFALEA TIPO PULSATIL, REFIERE MAREOS ESPORADICOS,SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS NORMALES, TRAE RESULTADOS DE ECOGRAFIA DE TERCERE TRIMESTRE: REALIZADOS 13/10/2025 REPORTANDO: EMBARAZO: 30.5 SG, FETO UNICO, PRESENTACION CEFALICA, 158 LPM, PLACENTA ANTERIOR GI, ILA 27 CM. POLIHIDRANMIOS PESO: 1589 GR, HUESO NASAL NORMAL, LABIOS Y NARIZ NORMALES, VENTRICULOS CEREBRALES NORMALES. LABORATORIOS REPORTADOS: 08/10/2025 NO REPORTA ANORMALIDADES. AL EXAMEN OBSTETRICO ALTURA UTERINA 34 CM FETO ÚNICO VIVO, SITUACIÓN TRANSVERSA , MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS AL EXAMEN GINECOLÓGICO NO SE SE OBSERVA PRESENCIA DE LEUCORREA, NO HAY PRESENCIA DE SANGRADO, EXTREMIDADES: INFERIORES EDEMAS ++, NO VÁRICES , PROTEÍNA EN ORINA NEGATIVO , SCORE MAMA 0 , NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, GANANCIA DE PESO ADECUADA RIESGO OBSTETRICO MUY ALTO (11). SCORE MAMA: 1 (PROTEINURIA+)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ACIDO LACTICO: Glucosa 80.6 mg/dL 70 - 110 Ácido Úrico 2.68 mg/dl 2.4 - 6 TGO/AST 27.02 U/L 0 - 31 TGP/ALT 30.81 U/L 0 - 32
CLINITEST EN ORINA: EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Transparente Densidad 1025 pH 6.0 Leuco Negativo
Leuco/uL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg/dL Urobilinógeno
Normal mg/dL Bilirrubinas Negativo Sangre Negativo Ery/uL Hemoglobina Negativo Ery/uL EXAMEN MICROSCOPICO Leucocitos 0 - 1
/ Campo Células Epiteliales 0 - 1 / Campo Bacterias

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	
2025-10-14	11:26	Medicina Rural	MAURO ALBERTO ZAMBRANO BRAVO	1308277142	

Firmado electrónicamente por:
**MAURO ALBERTO
ZAMBRANO BRAVO**
Validado únicamente con FirmaEC

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
2025-10-14	11:26	Medicina Rural	MAURO ALBERTO ZAMBRANO BRAVO	1308277142	