

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	MARCILLO	JORDANA VALENTINA	18	08	2009	16 años, 4 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316047453	MANABI	CHONE	CANUTO	MOCORAL II y	096-902-0205 /
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	1316047453	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	01	05
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 16 AÑOS Y DOS MESES DE EDAD, NACIDA EN CHONE, RESIDENTE DE MOCORAL II POR MAS ARRIBA DE LA ESCUELA PLUTARCO AMABLE INTRIAGO MOREIRA . AUTOIDENTIFICACION : MONTUBIA , SE EXPLICA PLAN DE PARTO Y TRANSPORTE DONDE SE INDICA POSICIONES DURANTE EL PARTO Y EL DERECHO A ELEGIR Y DECICE PARIR : ACOSTADA , CURSA 19 SG SEGÚN FUM: 25/08/2025 CON FPP : 01/06/2025. ECOGRAFIA REALIZADA EL 11/NOV/2025 (16.1 SG) EXTRAPOLADA AL DÍA DE HOY 21.5 SG. APP: NO REFIERE. ALERGIAS : NO REFIERE. APQ: NO REFIERE. APF: ABUELA MATERNA Y PATERNA DIABETES E HIPERTENSION ,Y HERMANAS CON PREECLAMPSIA . ANTECEDENTES GINECOBISTETRICOS: G:0. P:0. C:0. A:0 , MENARQUIA: 12 AÑOS, INICIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA: 14 AÑOS, MENCIONA QUE SE CONSIDERA ACEPTADA, NO SE HA SENTIDO TRISTE NI DEPRIMIDA, SE SIENTE CONFORME CON SU CUERPO Y SU ESTADO DE ANIMO ES GENERALMENTE BUENO. SE REALIZA TAMIZAJE DE VIOLENCIA: NEGATIVO. PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, DIGESTIVA, URINARIA NI NEUROLOGICA, NO SANGRADOS, NO SECRECION, NO RASH. PACIENTE INDICA QUE HA PASADO SIN NOVEDAD HASTA EL MOMENTO , SE INIDCA QUE SE ENCUENTRA CON UNA GANACIA INADECUADA DE PESO , EXAMEN FISICO: ABDOMEN: GESTANTE, ALTURA UTERINA: NO VALORABLE , POSICION: NO VALORABLE . FCF: NO VALORABLE . EXTREMIDADES NO EDEMAS. PACIENTE CURSA CON UN RIESGO OBSTÉTRICO ALTO = 4 PUNTOS (SOBREPESO : 1P – EDAD : 1P – HERMANA CON PREECLAMPSIA : 2 P) . TA : 95/60. SCORE MAMA 0. GANANCIA DE PESO: INADECUADA. TIRILLA PROTEINURIA: NO APLICA POR EMBARAZO MENOR A 20 SEMANAS DE GESTACION. VACUNACION DE TETANO: NO APLICA. SE REvisa ECOGRAFIA OBSTETRICA CORRESPONDIENTES AL PRIMER TRIMESTRE DE EMBARAZO SE REPORTA ILA: CANTIDAD ADECUADA, MOVIMIENTOS ACTIVOS VISIBLES, FRECUENCIA CARDIACA: 163 LPM, POSICIÓN FETAL: PODÁLICA, PLACENTA HOMOGÉNEA GRADO 1, PESO: 145 GRAMOS, EMBARAZO DE 16 SEMANAS 1 DÍA, FPP: 27 DE MAYO Y EXAMENES DE LABORATORIO QUE REPORTAN UN EMO: COLOR: AMARILLO, ASPECTO: TURBIO, pH: 6.0, LEUCOCITOS (tira): 75 (++) , NITRITO: NEGATIVO, BACTERIAS: + + + , CÉLULAS EPITELIALES: + + + , LEUCOCITOS: 18-20 x campo, CRISTALES: OXALATO DE CALCIO. SE PRESCRIBE HIERRO+ ACIDO FOLICO. Y TOMAR ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG CADA NOCHE , GLUCONATO DE CALCIO 1.500 MG CADA TARDE POR RIESGO DE PREECLAMPSIA + TRATAMIENTO PARA LA CISTITIS AGUDA CON NITROFURANTOÍNA 100MG CADA 8H POR 3 DÍAS. SE DA CONSEJERIA DE SEXUALIDAD RESPONSABLE, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, PLANIFICACION FAMILIAR CON LOS METODOS ANTICOCEPTIVOS A CONSIDERAR DESPUES DEL PARTO, SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA Y SEÑALES DE PELIGRO : SANGRADO VAGINAL, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, CONTRACCIONES PREMATURAS, PÉRDIDA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO, DOLOR O ARDOR AL ORINAR, HINCHAZÓN REPENTINA DE MANOS, PIES O CARA, VISIÓN BORROSA O PÉRDIDA DE VISIÓN, DOLOR DE CABEZA SEVERO, FIEBRE O ESCALOFRÍO EN CASO DE PRESENTAR ALGUNO ACUDIR AL HOSPITAL MAS CERCANO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RIESGO OBSTÉTRICO ALTO = 4 PUNTOS (SOBREPESO : 1P – EDAD : 1P – HERMANA CON PREECLAMPSIA : 2 P). EMO: COLOR: AMARILLO, ASPECTO: TURBIO, pH: 6.0, LEUCOCITOS (tira): 75 (++) , NITRITO: NEGATIVO, BACTERIAS: + + + , CÉLULAS EPITELIALES: + + + , LEUCOCITOS: 18-20 x campo, CRISTALES: OXALATO DE CALCIO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Z359		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-05	10:34	Medicina Rural	MARCELA ALEJANDRA BRAVO MENDOZA	1312194671	

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
2026-01-05	10:34	Medicina Rural	MARCELA ALEJANDRA BRAVO MENDOZA	1312194671	