

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	DELGADO	MERLY MARIUXY	10	10	1993	32 años, 4 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312377110	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SITIO ESTERO ROSADO y SN	099-336-1058 /
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	1312377110	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	03	06
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 GESTANTE DE 32 AÑOS, ACUDE A PRIMER CONTROL PRENATAL, CON PRUEBA DE EMBARAZO POSITIVA. CURSANDO EMBARAZO DE 13.3 SEMANAS DE GESTACIÓN POR FECHA DE ÚLTIMA MENSTRUACIÓN (2/12/2025) (NO CONFIABLE), FECHA PROBABLE DE PARTO: 08/09/2026, , CON RIESGO OBSTÉTRICO: MUY ALTO (1 PUNTO GRAN MULTIPARA, 1 PUNTO ABORTO, 2 PUNTOS HERMANA PRECLAMPSIA, 1 PUNTO PERIODO INTERGENESICO MAYOR A 5 AÑOS, 2 PUNTOS CICATRIZ UTERINA PREVIA, 3 PUNTOS OBESIDAD IMC MAYOR A 30). SCORE MAMA 2025: 0 GASTO URINARIO NO CUANTIFICABLE, OXIGENOTERAPIA AIRE AMBIENTE. AL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, NIEGA CEFALEA, NIEGA DOLOR PÉLVICO, NIEGA SANGRADO, NIEGA PÉRDIDA DE LÍQUIDO. REFIERE MOLESTIAS URINARIAS CARACTERIZADAS POR DISURIA Y POLAQUIURIA, PREVIAMENTE TRATADA CON CEFALEXINA 500 MG CADA 12 HORAS, SE EXPLICA A PACIENTE QUE ES UNA DOSIS INFRATERAPUETICA, ADEMÁS DE SECRECIÓN VAGINAL BLANQUECINA GRUMOSA ACOMPAÑADO DE PRURITO INTENSO TRATADA PREVIAMENTE CON CLOTIRMAZOL 200 MG OVULOS POR 3 DIAS, SE AUTOMEDICADO ESTE TRATAMIENTO POR 2 VECES MAS DEBIDO A QUE LOS SINTOMAS NO SE RESOLVEN, DATOS DE DOMICILIO: ESTEROL ROSADO.LUGAR DE REFERENCIA: CERCA DE LA ESCUELA MANUEL ANTONIO RIVAS ALCIVAR, CERCA DE UNA VILLA, CASA MIXTA DE 2 PISOS A MANO IZQUIERDA TELÉFONO: 0993361058 DATOS DE CONTACTO: HERMANA (MARILYN MENDOZA DELGADO) TLF:0988147000

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: GLUCOSA 86, ACIDO URICO 3.5, UREA 21, CREATININA 0.7 TGO: 25, TGP: 31, PCR NEGATIVO OTROS ANALISIS: HCG POSITIVO OTROS ANALISIS: VDRL:NEGATIVO TOXOPLASMA IGG: POSITIVO TOXOPLASMA IGM: NEGATIVO RUBEOLA IGG: NEGATIVORUBEOLA IGM: NEGATIVO CITOMEGALOVIRUS IGG: NEGATIVO CITOMEGALOVIRUS IGM: NEGATIVO HERPES SIMPLEX IGG: NEGATIVO HERPES SIMPLEX IGM:NEGATIVO BIOMETRIA HEMATICA: LEUCOCITOS: 5.86 NEUTROFILOS%: 64.5 LINFOCITOS%: 26.9 HEMOGLOBINA: 12.0 HEMATOCRITO: 34. VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO: 77.4 PLAQUETAS: 248

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-06	14:37	Medicina Rural	DENNIS RENATO ERAZO CHIGUANO	1721390514	

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
2026-03-06	14:37	Medicina Rural	DENNIS RENATO ERAZO CHIGUANO	1721390514	