

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
FLECHER	MORALES	VERONICA ELIZABETH	21	04	1993	32 años, 6 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312535238	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	PUERTO ARTURO y AV ELOY ALFARO	099-497-9721 /
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	1312535238	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2025	10	22	
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 32 AÑOS CURSA EMBARAZO DE 32 SEMANAS PRESENTA PREECLAMPSIA CON SIGNOS DE SEVERIDAD, ATENDIDA Y HOSPITALIZADA EN EL HOSPITAL DE CHONE DURANTE 12 DÍAS CON DIAGNOSTICO DE PREECLAMPSIA CON SIGNOS DE SEVERIDAD + AMENAZA DE PARTO INMADURO, ACTUALMENTE SE CONTROLA CON NIFEDIPINA Y ALFAMETILDOPA, REQUIERE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: HIV 4ta Generación No reactivo VDRL No reactivo OTROS ANALISIS: Investigación de Malaria Negativo BIOMETRIA HEMATICA: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.04 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 12 g/dL 13 - 17 Hematocrito 36.0 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 89.1 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 29.7 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 33.3 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs) 44.8 μm³ Plaquetas 365 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.34 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.2 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 10.7 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 65 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 17.8 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 9.52 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 41.8 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 48.3 % 55 - 65 Monocitos (%) 6.1 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 3.4 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.4 % 0 - 2 Linfocitos (#) 3.98 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 4.6 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.58 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.32 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.04 10³/μL 0 - 0.2 GLUCOSA: Glucosa 87.4 EMO (UROANALISIS DE RUTINA): ELEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE 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 1 - 2 / Campo Células Epiteliales 1 - 3 / Campo Bacterias Escasas

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PREECLAMPSIA, NO ESPECIFICADA	O149		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO		FIRMA únicamente por: ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ Validar únicamente con FirmaEC
2025-10-22	15:02	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434		

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
2025-10-22	15:02	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	