

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	CEDEÑO	ANDREA CAROLINA	08	07	1987	38 años, 10 meses, 27 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312800152	MANABI	CHONE	SANTA RITA	BEJUCO y	098-598-2789 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1312800152	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	06	04
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 primer control prenatal trae resultado de HCG positivo realizada 26/04/2026 , ademas trae resultados de estudios de laboratorio particular, el antecedentes personales hipotiroidismo, antecedentes quirurgicocs: colecistectomia hace 7 años, laparatomia explotaria por embarazo ectopico + oovoforectomia, antedecentes hace 1 años, antecedentes familiares madre y padre hipertensos, papa diabetico, mama hipotiroidea, Gesta 1Parto0 Ceserea 0 Aborto 1, cursa con embarazo de10.3 semanas por Fecha de ultima menstruacion 23/03/2026, paciente refiere nausea que no llega al vomito mas acidez y reflujo, paciente orientada en tiempo y espacio, estable, afebril, no rash, no fiebre, no conjuntivitis. Al examen físico Cabeza: normocefalo, Conjuntivas: rosadas, Cuello: normal Tiroides; sin adenopatias, Tórax: Corazón Rítmico, ruidos cardiacos normales ,Pulmones: campos pulmonares claros y ventilados; Mamas: Pezones Formados, Abdomen: suave, depresible no doloroso a la palpacion, altura uterina no palpable g al examen ginecológico hay presencia de leucorrea en moderada cantidad no mal olor, no hay presencia de sangrado, Extremidades: Inferiores no edemas, no várices, Proteinuria no aplica , Score mama 0, peso preconcepcional sobrepeso , Riesgo Obstetrico alto, Escala de riesgo 6; mayor 35 años 1, embarazo ectopico 2, IMC mayor 25- 1, hipotiroididmo 2, Pruebas rapidas realizadas en consultorio: HIV No Reactivo VDRL No Reactivo CHAGAS Negativa Hepatitis B Negativa Hepatitis C negativa. se realiza referencia HNDC.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: PRUEBAS RAPIDAS: HIV NO REACTIVO VDRL NO REACTIVO CHAGAS NEGATIVA HEPATITIS B NEGATIVA HEPATITIS C
NEGATIVA BIOMETRIA HEMATICA: Hemoglobina 13.3 Hematocrito 39.2 Plaquetas 252 EMO: leucocitos 4-5 bacterias ++++ cel
epiteliales 4-5 cristales de oxalato de calcio + ph +

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
2026-06-04	11:38	Obstetricia	KAREN KATIUSKA VIVAS MICOLTA	0803162742	

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
2026-06-04	11:38	Obstetricia	KAREN KATIUSKA VIVAS MICOLTA	0803162742	