

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres        | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                       | Sexo    |
|------------------|------------------|----------------|---------------------|-----|------|----------------------------|---------|
| SALTOS           | ZAMBRANO         | GEMA ALEJANDRA | 10                  | 07  | 1994 | 31 años, 11 meses, 13 días | Mujer   |
|                  |                  |                | día                 | mes | año  | a-m-d                      | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |        |            | Dirección                    | No Telefónico        |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|--------|------------|------------------------------|----------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1313018838        | MANABI              | CHONE  | SANTA RITA | SITIO EL GUABAL y            | 096-764-3601 /       |
| 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                 | 1313018838      | SANTA RITA               | 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  | 06  | 23  |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud                 | Servicio         | Especialidad              |  | día   | mes | año |

2. Motivo de la referencia o derivación:

|                                   |                                     |                                |                          |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Limitada capacidad resolutiva     | <input type="checkbox"/>            | Saturación capacidad instalada | <input type="checkbox"/> |
| Ausencia temporal del profesional | <input type="checkbox"/>            | Otros/especifique:             | <input type="checkbox"/> |
| Falta de profesional              | <input checked="" type="checkbox"/> |                                |                          |

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD ACUDE A SU PRIMER CONTROL CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES DE HTA QUE TRATABA CON LOSARTAN DE 100 MG, APQ: NO REFIERE, APF: PADRE HIPERTENSO, ALERGIAS: AMPICILINA, G2A0P2C0, FUP: 25/07/2016 , PERIODO INTERGENESICO: 9 AÑOS, FUM: 21/04/2026 NO ES SEGURO, AL MOMENTO 9 SG, TRAE CONSIGO ECOGRAFIA DEL 17 DE JUNIO QUE REPORTA EMBARAZO DE 7.6 SEMANAS, AL MOMENTO 8.5 SG, FPP: 26/01/2027, CATEGORIZACION DE RIESGO OBSTETRICO: RIESGO OBSTETRICO ALTO (5 PUNTOS): POR PERIODO INTERGENESICO MAYOR A 5 AÑOS 1 PTO, TRASTORNO HIPERTENSIVO 3 PTO + SOBREPESO 1 PTO, AL MOMENTO CON CIFRAS TENSIONALES: 126/81, REFIERE CEFALEA EN OCASIONES, PACIENTE REFIERE QUE HACE APROXIMADAMENTE 6 DIAS ESTUVO INGRESADA EN CHONE POR PRESIONES ALTAS Y DOLOR EN ZONA DE HIPOGASTRIO, DONDE ENVIAN PROGESTERONA 200 MG CADA 12 HORAS POR 15 DIAS Y DUPHASTON 10 MG CADA 12 HORAS POR 10 DIAS, NIFEDIPINA 10 MG CADA 8 HORAS. AL MOMENTO NIEGA SANGRADO Y SINTOMAS DE ALARMA, SE REALIZA REFERENCIA A GINECOLOGIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: TGO: 19.56, TGP: 15.89 CLINITEST EN ORINA: LEUCOCITOS: 3, PIOCITOS: 0, PROTEINAS: NEGATIVO ULTRASONIDO: EMBARAZO DE 7.6 SEMANAS DE GESTACION POR BIOMETRIA FETAL, HEMATOMA UTERINO.

5. Diagnóstico

| Diagnóstico                                                                          | CIE-10 | PRE | DEF |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|
| HIPERTENSION ESENCIAL PREEXISTENTE QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO | O100   |     | X   |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD   | NOMBRE DEL PROFESIONAL      | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|----------------|-----------------------------|------------|-------|
| 2026-06-23 | 14:40 | Medicina Rural | ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES | 1313700039 |       |

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 |
|------------|-------|----------------|-----------------------------|------------|-------|
| 2026-06-23 | 14:40 | Medicina Rural | ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES | 1313700039 |       |

