

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	PIN	CLARA LUZ	22	10	1991	34 años, 2 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313136192	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SAN PABLO y	099-726-1302 /
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	1313136192	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2026	01	14
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☐	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☒
Falta de profesional	☐	HIPERTENSION MATERNA	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS DE EDAD AGO: G2 P0 A0 C2 HV0 HM0, PIG: 4 PRIMERA RELACION SEXUAL: 20 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1 CITOLOGIAS: 0, MENARQUIA: 11 AÑOS, MENSTRUACION: REGULAR DURACION 4 DIAS, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: PASTILLAS (MICROGYNON) // APP: HIPERTENSION ARTERIAL HACE 1 AÑO (TOMA CLORTALIDONA 50MG MAÑANA Y LOSARTAN 100MG EN LA NOCHE), PRECLAMPSIA PRIMER EMBARAZO //APQX: 2 CESAREAS // APF: MADRE HIPERTENSA Y DIABETICA, HERMANAS PRECLAMPSIA // GESTANTE DE 12.3 SG SEGÚN FUM DEL 19/10/2025. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON EXAMENES DE LABORATORIO BETAHCG POSITIVO DEL 29/12/2025. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMATICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA. /// ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD TIPO 1/ SCORE MAMA: 0 RO: 7 PUNTOS = RIESGO MUY ALTO (ANTECEDENTE PRECLAMPSIA, HERMANA Y MADRE CON PRECLAMPSIA) CELULAR: 0997261302
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: LABORATORIO 29-12-2025 PRUEBA DE EMBARAZO HCG POSITIVO 0997261302

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA	O16X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-14	12:27	Medicina Rural	NEILA TATIANA TORRES MEDINA	0850240227	

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
2026-01-14	12:27	Medicina Rural	NEILA TATIANA TORRES MEDINA	0850240227	

