

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SALTOS	VELEZ	GRETTY XIMENA	26	04	1989	36 años, 4 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313226480	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	VIA A SAN VICENTE y SN	098-435-0531 /
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	1313226480	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2025	09	15
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 ☐

PACIENTE MULTIGESTA DE 36 AÑOS, FUM: 29/01/2025. // GESTANTE DE 30.5 SG SEGÚN ECO DEL 22/04/2025 CON 9.6 SG. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL SUBSECUENTE CON // ACUDE CON SU MEDICO PARTICULAR REFIERE PRESION 135/76 DE EL CUAL LE PRESCRIBE ALDOMET 250 MG 1 CADA 12 HORAS X 10 DIAS, NIFEDIPONO 10 MG CADA 12 // CALCIO ORAL CADA 8 HORAS // ASIPIRINA 100 MG CADA DIA . / ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO / SCORE MAMA: 0 RO: 5 PUNTOS = ALTO (EDAD, PIG >5 AÑOS Y SOBREPESO.)

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE MULTIGESTA DE 36 AÑOS, FUM: 29/01/2025. // GESTANTE DE 30.5 SG SEGÚN ECO DEL 22/04/2025 CON 9.6 SG. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL SUBSECUENTE CON // ACUDE CON SU MEDICO PARTICULAR EL CUAL LE PRESCRIBE ALDOMET 250 MG 1 CADA 12 HORAS X 10 DIAS, NIFEDIPONO 10 MG CADA 12 // PARACETAMOL 500 MG // CALCIO ORAL CADA 8 HORAS // ASIPIRINA 100 MG CADA DIA . ACUDE A MEDICO PARTICULAR POR PROBLEMAS DE PRESION // 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; REFIERE DOLOR PELVICO DE DOS SEMANAS DE DURACIÓN, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA. // ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO / SCORE MAMA: 0 RO: 5 PUNTOS= ALTO (EDAD, PIG >5 AÑOS Y SOBREPESO.)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: EXAMENES DE LAB EL 22/07/2025 QUE REPORTA: 11.7 // HTO 35.0 // VCM 85.0 // PLAQUETAS 117 // LINF 19.3 // NEU 72.6 // UROANALISIS: LEUCO 10-20 // BACTERIAS ++, OTROS ANALISIS: EXAMENES DE LABORATORIO REALIZADO EL 13/08/2025 QUE REPORTA: HB 10.6 // HTO 31.9 // VCM 86.7 // PLAQUETAS 161 // LINF 25.9 // NEU 62.8 // GLUCOSA 78.12 // UREA 16.58// CREATININA 0.8 // ACIDO URICO 2.77 // PROTEINAS TOTALES 6.68 // ALBUMINA 3.7 // GLOBULINA 2.98 // COLESTEROL 201.42 // TRIGLICERIDOS 288.3 // VLDL 57. 66 // TGO 16.74 // TGP 10.55 // UROANALISIS: PROTEINAS NEG // GLUCOSA NEG // LEUCO 3-5 // HEMATIES 1-3 // BACTERIAS + // CRISTALES DE OXALATO DE CALCIO +. OTROS ANALISIS: LABORATORIO : 15/09/2025 HB: 11.3 // HTC: 33. 0 // LEUCOCITOS 7430 // NEUTROFILOS 68.0 EMO: NO PATOLOGICO

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-15	15:12	Medicina Rural	MIGUEL ADRIAN CEDEÑO VALDIVIEZO	0931420442	

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 clínico

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
2025-09-15	15:12	Medicina Rural	MIGUEL ADRIAN CEDEÑO VALDIVIEZO	0931420442	