

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	PALMA	YULY JANETH	15	04	1993	31 años, 9 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	1313350785	MANABI	CHONE	SANTA RITA	NARCISO y	095-904-0148 /
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	1313350785	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	2025	01	28
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	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

EMBARAZADA CON GRUPO SANGUINEO O RH (-) + EMBARAZO DE ALTO RIESGO. Paciente multípara de 31 años que cursa gestación de 22.1 semanas acude a consulta por primer control prenatal; acompañada de su madre. APP: No refiere, APF: Madre hipertensa; hermana con preeclampsia. Alergias: no refiere; AQ: no refiere. FUM: 03/11/2024 (No confiable); FPP: 10/08/2025 Peso: 80.7 KG; TALLA: 162.1 cm, IMC: 30,71. Estado nutricional: OBESIDAD; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:4 P:2 C:0 A:2 PIG: 20 /08/2022; SCORE MAMA; PA: 114/65 mmhg; FC: 74x min, FR: 19x min; ST02 99%; T: 36.2 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA: NO APLICA. TOTAL, SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: OBESIDAD IMC > 30: 3PTO + GRAN MULTIPARA (4 GESTAS O MAS) + ABORTO HABITUAL = 2 + MADRE/HERMANA CON PREECLAMPSIA: 3 PTOS + RH NEGATIVA NO SENSIBILIZADA: 1 PTO. PONDERACION: 7. RIESGO OBSTETRICO MUY ALTO. SE REALIZA REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL DE ATENCION.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: LEUCOCITOS:7.82 HB: 13.20 HTC:37.50 PLAQUETAS: 154 OTROS ANALISIS: GRUPO SANGUINEO O RH (-) UROANALISIS: TURBIO, COLOR: AMARILLO OSCURO, PH: 6, LEUCOCITOS: NEGATIVOS, BACTERIAS: ESCASAS.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-28	18:38	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

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
2025-01-28	18:38	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

