

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
FARIAS	ZAMBRANO	EVELYN CONSUELO	05	04	2002	23 años, 10 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313435040	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SAN PABLO y VIA CULEBRA	098-197-3765 /
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	1313435040	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		2026	02	24
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	☐	VOMITOS PERSISTENTES, DESHIDRATACION LEVE.	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS DE EDAD AGO: G2 P1 A1 C0 HV1 HM0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 16 AÑOS , PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGIAS: 0, MENARQUIA: 11 AÑOS, MENSTRUACION: IRREGULAR, DISMINORREA, NO, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: NO REFIERE // APQX: NO REFIERE// APF: PAPA DIABETES E HIPERTENSION// FUM: NO REFIERE// PIG: 2 AÑOS // GESTANTE DE 13.5 SG SEGÚN ECOGRAFIA OBSTETRICA DEL 16/01/2026. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL // AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMÁTICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, REFIERE EN OCASIONES PROBLEMAS EN LA VISION (VISION BORROSA) Y PROBLEMAS EN EL OIDO, MANTIENE CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES // REFIERE NAUSEAS Y VOMITOS DE HASTA 6 - 7 VECES POR DIA LA CUAL TOMA METOCLOPRAMIDA PERO YA NO LE HACE EFECTO LA MEDICACION Y PERSISTEN LOS SINTOMAS // NO REFIERE NINGÚN SIGNO DE ALARMA OBSTETRICO; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA. // ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD TIPO I / SCORE MAMA: 0 PUNTOS RO: 4 ALTO (OBESIDAD TIPO I, ABORTO).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

TELF: 0967375027

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPEREMESIS GRAVIDICA LEVE	O210	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-24	14:28	Medicina Rural	JORGE ISSAC ZAMBRANO ARAGUNDI	1316743176	

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
2026-02-24	14:28	Medicina Rural	JORGE ISSAC ZAMBRANO ARAGUNDI	1316743176	