

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SEGOVIA	ZAMBRANO	ANGELA MARIANA	21	12	1995	30 años, 4 meses, 14 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313544551	MANABI	CHONE	CANUTO	OLLA VIEJA y X	099-805-8290 /
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	1313544551	CANUTO	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	05	05
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



3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS, NACIDA EN CHONE CANUTO, RESIDENTE VÍA TARUGO (PRIMERA CASA A MANO DERECHA ANTES DE UN PUENTE; EN EL PATIO HAY UNA CRUZ), AUTOIDENTIFICACIÓN MONTUBIA, AMA DE CASA, TEL. 0998058290. CURSA EMBARAZO DE 29,6 SG POR FUM 09/10/2025 (FPP 16/07/2026); ECO 06/12/2025 (8,3 SG) EXTRAPOLADA A 29.6 SG SG (FPP 15/07/2026) PACIENTE A LA CONSULTA REFIERE HABER ESTADO HOSPITALIZADA EN MARZO POR PRESIONES ARTERIALES MUY ALTAS Y CEFALEA MAS EDEMA. AL MOMENTO DE LA CONSULTA REFIERE PRESETAR LEUCORREA BLANCA, PRURIGINOSA, COMO LECHE CORTADA. REFIERE TRATAMIENTO POR MEDICO PARTICULAR CON NIFEDIPINO DE 10MG CADA 12H. NO REFIERE ESCOTOMAS, NI MAREOS. NI SANGRADO; NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS/DIGESTIVOS/URINARIOS/NEUROLÓGICOS Y SEÑALES DE PELIGRO. APP: PREECLAMPSIA, HIPOTIROIDISMO, RESISTENCIA A LA INSULINA EN TTO CON ENDOCRINOLOGIA, IMC >30 (OBESIDAD); ALERGIAS NO REFIERE; AF: ABUELOS CON HTA; G:1 P:1 C:0 A:0; TAMIZAJE RESPIRATORIO NEGATIVO Y VIOLENCIA DE GÉNERO NEGATIVO. EXAMEN FÍSICO: ; CABEZA/CUELLO SIN HALLAZGOS; TÓRAX CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO Y RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS; ABDOMEN BLANDO: GLOBULOSO, GESTANTE, ALTURA UTERINA: 33 FCF: 140, SITUACION: LONGITUDINAL, POSICIÓN: DORSO DERECHO, PRESENTACION: CEFALICA, SIN CONTRACCIONES UTERINAS. ; EXTREMIDADES SIN EDEMA; PROTEINURIA: NEGATIVA. TA: INICIALMENTE 135/83 FC LUEGO DE 15MIN EN DECÚBITO LATERAL IZQUIERDO POR 15MIN 131/80, FC: 100. SCORE MAMA : 0 SEGÚN NUEVAS GUÍAS DE SCORE MAMA 2025 , RIESGO OBSTÉTRICO ALTO PUNTAJE 6 (IMC >30 + APP PREECLAMPSIA). SE INDICA DIETA SALUDABLE, CONTROL DE PA EN CASA, HIDRATACIÓN 2 L/DÍA, EJERCICIO MODERADO Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES; SE EDUCA SIGNOS DE ALARMA Y SE INDICA ACUDIR A EMERGENCIA SI PRESENTA CEFALEA INTENSA, VISIÓN BORROSA, DOLOR EPIGÁSTRICO/HCD, DISNEA, EDEMA SÚBITO, OLIGURIA, SANGRADO, FIEBRE, VÓMITOS PERSISTENTES O PA =140/90 (O =160/110). SE PRESCRIBE HIERRO 60 MG + ÁCIDO FÓLICO 400 MCG/DÍA Y + CALCIO 1,5 G/DÍA (2-3 TOMAS) (NO STOCK)+ ACIDO ACETIL SALICILICO 150 MG CADA NOCHE POR RIESGO DE PREECLAMPSIA. PACINETE REFIERE QUE TENÍA CITA CON EL GINECOLOGO PERO POR PRESIONES ALTAS ESE DÍA NO LA ATENDIÓ EN CONSULTA Y NO SE LE REAGENDÓ LA CITA, SE LE INDICÓ A LA PACIENTE ACERCARSE AL HOSPITAL A PREGUNTAR EL ESTADO DE LA REFERENCIA Y MENCIONA QUE SE ACERCO AL HOSPITAL A PREGUNTAR Y LE INDICARON QUE LA HABIAN COLOCADO EN ROJO POR "NO ASISTIR" SIN EMBARO, ELLA SI FUE PERO EL MISMO GINECOLOGO TRATANTE LA PASO A EMERGENCIA POR LAS PRESIONES ALTAS, SE VUELVE A REALIZAR REFERENCIA A GINECOLOGIA Y A MEDICINA FAMILIAR. SE CITA A CONTROL. IC CON ODONTOLOGIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRUEBAS ESPECIALES: Glucosa en ayunas: 76.65 mg/dl Prueba de tolerancia a la glucosa: 60 min: 158.17 mg/dl 120 min: 132.23 mg/dl BIOMETRIA HEMATICA: Neutrófilos %: 73.4 % Linfocitos %: 19.2 % Monocitos %: 4.3 % Eosinófilos %: 2.4 % Basófilos %: 0.7 % Neutrófilos #: 7.32 x10³ Linfocitos #: 1.91 x10³ Monocitos #: 0.43 x10³ Eosinófilos #: 0.24 x10³ Basófilos #: 0.07 x10³ Eritrocitos: 3.70 Hemoglobina: 12.7 g/dl Hematocrito: 34.4 % VCM: 93.1 fL HCM: 34.3 pg CHCM: 36.9 g/dl RDWCV: 13.6 % RDWSD: 44.0 fL Plaquetas: 378 MPV: 9.8 fL PDW: 11.7 PCT: 3.70 ml/L EMO (UROANALISIS DE RUTINA): EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color: Amarilla Aspecto: Turbia Densidad: 1015 pH: 7.0 Leucocitos: Negativo Nitritos: Negativo Proteínas: Negativo Glucosa: Normal Cuerpos cetónicos: Negativo Urobilinógeno: Normal Bilirrubina: Negativo Sangre/Hemoglobina: Negativo EXAMEN MICROSCÓPICO Células epiteliales: 12 - 14 /campo Células del epitelio renal: 0 - 2 /campo Leucocitos: 6 - 8 /campo Hematíes: 0 - 1 /campo Bacterias: ++ Filamentos mucosos: +

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDADES ENDOCRINAS, DE LA NUTRICION Y DEL METABOLISMO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	O992	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-05	13:48	Medicina Rural	MARCELA ALEJANDRA BRAVO MENDOZA	1312194671	

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
2026-05-05	13:48	Medicina Rural	MARCELA ALEJANDRA BRAVO MENDOZA	1312194671	