

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	MUENTES	MARIA FERNANDA	13	01	1996	30 años, 3 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313602771	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	EL VERGEL y	098-230-5925 /
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	1313602771	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:				Fecha			
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Otorrinolaringología	2026	04	24
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

GESTANTE PRIMIGESTA CURAS 30.6 SEMANAS DE GESTACIÓN INDICA QUE VIENE A CONTROL MÉDICO POR EPISTAXIS Y TAQUICARDIA, ADEMÁS A REVISIÓN DE EXÁMENES, COMENTA QUE TUVO SU ULTIMO SANGRADO NASAL HOY EN LA MAÑANA DICHOS EVENTOS SON ESPONTÁNEOS, E INCLUSO SE HAN TORNADO MENOS CONTINUOS Y DE CARACTERÍSTICAS DIFERENTES A LAS INICIALES.-

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: HB11.6 HCTO 34.5. NEUTRO 70.45 PLAQUETAS 259, VCM 92.0 ACIDO LACTICO: GLUCOSA 78 CT 237 TRIGLICERIDOS 219 AC. URICO 3.1 UREA 28 CREA 0.8 TGO 18.8 TGP 13.0 ULTRASONIDO: FETO UNICO VIVO CEFALICO LONGITUDINAL DERECHO, LC PRESENMTES CON FCF 138LPM, ILA 14.60CM, DBP 7.54CM PLACENTA GRADO I. PARED ABDOMINAL, NORMAL. ORGANOS PRNCIPALES Y EXTREMIDADES VISTOS, GENITALES FEMENINOS. CONFIGURACION TORACICA NORMAL. PARENQUIMA PULMONAR HOMOGNEO, CAMAS CARDIACA 4, NO SE OBSERVA CIRCULAR DE CORDONM ART UT. IZ 1.4, ART UT. DERECH. 1.1, CONCLUSIONES: EMBARAZO DE 30.2 SG POR US, FPP 29/6/2026. FLUJO DE ARTERIAS UTERINAS ALTERADO PERCENTIL MAYOR A 99 (RIESGOS DE PRECLAMPSIA), SE RECOMINEDA CONTROLES PERIODICOS Y EXAMENES COMPLEMENTARIOS. CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA: COCOS GRAMPOSITIVOS, STREPTOCOCO AGALATIAE (S. DEL GRUPO B) CONTAJE SOBRE 100.00 UFC/ML. SENSIBLE A ERITROMICINA, CEFTAZOLINA, CIPROFLOXACINO, CLINMDMICINA, DAPTOMOCINA, GENTAMICINA, LINEZOLIDA, MINOCILINA. RIFAMPICINA, TIGECIDINA, TROME/SULFA, VANCOMICINA, OXACILINA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
EPISTAXIS	R040		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	
2026-04-24	10:58	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ	1308622487	 Firmado electrónicamente por: MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ Validar únicamente con FirmasEC

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
2026-04-24	10:58	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ	1308622487	