

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PITA	LOOR	JOSSELYN ALEXANDRA	03	03	2001	23 años, 11 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313623108	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SAN ANTONIO y	098-035-2942 /
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	1313623108	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nutrición		2025	02	25
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	☐	GANANCIA EXCESIVA DE PESO EN EL EMBARAZO	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE NULIPARA DE 23 AÑOS DE EDAD AGO: G1 P0 A1 C0 HV0 HM0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 18 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGIAS: 0, MENARQUIA: 12 AÑOS, MENSTRUACION: REGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: NO REFIERE //APQX: NO REFIERE // APF: MADRE HTA// GESTANTE DE 28.3 SG SEGÚN FUM DEL 10/08/2024. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON ECOGRAFIA DEL 15/02/2025 QUE REPORTA EMBARAZO DE 26.3 SG, FPP: 21/02/2025, UTERO OCUPADO POR FETO UNICO VIVO, SEXO MASCULINO, POSICION CEFALICO DORSO LATERAL IZQUIERDO, FCF: 150 LPM, NO SE EVIDENCIA CIRCULAR DE CORDON, PLACENTA FUNDICA POSTERIOR GRADO II DE MADURACION, LIQUIDO AMNIOTICO AUFICIENTE PARA EDAD GESTACIONAL ILA: 13.81 CM, PSO 938 GRAMOS, ORGANOS INTRABDOMINALES NORMOCONFIGURADOS. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, SECRECIONES VAGINALES BLANQUECINAS ESCASA CANTIDAD SIN PRURITO VULVAR, NO DISURIA. // AL EXAMEN FISICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HUMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATIAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, UTERO GRAVIDO, PRESENTACION: CEFALICO, AFU: 27 CM, FCF: 147 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD / SCORE MAMA: 0 RO: 4 PUNTOS = ALTO (ABORTO Y OBESIDAD.)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

GANANCIA EXCESIVA DE PESO EN EL EMBARAZO, EMPEZO CON 63.4 Y ACTUALMENTE 75 KG. SE SOLICITA VALORACION Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD. TELF: 0980255128

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	E669		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-25	10:18	Medicina Rural	MARIA DANIELA VELECELA ZAMBRANO	1313571612	

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
2025-02-25	10:18	Medicina Rural	MARIA DANIELA VELECELA ZAMBRANO	1313571612	