

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	MINALLA	ANDREA ISABELA	01	04	2003	22 años, 10 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313627406	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	ZAPALLO y SN	099-980-2451 /
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	1313627406	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	02	27	
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 GESTANTE DE 22 AÑOS AÑOS, ACUDE CONTROL PRENATAL, CURSANDO EMBARAZO DE 11.6 SEMANAS DE GESTACIÓN POR FECHA DE ÚLTIMA MENSTRUACIÓN (7/12/26) (NO CONFIABLE), FECHA PROBABLE DE PARTO: 13/09/2026, Y POR ECOGRAFÍA DEL PRIMER TRIMESTRE (21/01/26) CRL 1.74 CM REPORTA EMBARAZO DE 8.1 SEMANAS DE GESTACIÓN AL DÍA DE HOY 11.6 SEMANAS DE GESTACION, CON RIESGO OBSTÉTRICO: BAJO 2 POR HEMORRAGIA EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL EMBARAZO. SCORE MAMA: 0 AL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, CEFALEA EVA 4/10 SIN TRATAMIENTO ADMEAS REFIERE QUE A NO TIENE SECRECION BLANQUECINA QUE FUE TRATADA CON 3 OVULOS NO ESPECIFICA NOMBRE DEL MEDICAMENTO. PRESCRITO HOSPITAL SAN ANDRES REFIRIENDO QUE NECESITA UNA REFERENCIA PARA CONTROL. ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, NIEGA SANGRADO , NIEGA PÉRDIDA DE LÍQUIDO. NIEGA ALGUNA OTRA SINTOMATOLOGÍA. DATOS DE DOMICILIO:ZAPALLO LUGAR DE REFERENCIA: VIA A CHONE EN UN PUENTE, POR LA ESCUELA RAYMUNDO ABEIGA. TLF:0999802451 TFN EMERGENCIA 0967255442 MADRE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: GLUCOSA 82, UREA 14.8, CREAT 0.7, ACIDO URICO 3.4, TRIGLICERIDOS 119.2, COLESTEROL 190, AST 33.9, ALT 27.6, OTROS ANALISIS: VIH NO REACTIVO, TOXOPLASMA NEGATIVO, RUBEOLA NEGATIVO, CITOMEGALOVIRUS NEGATIVO, HERPES SIMPLE NEGATIVO, VDRL NO REACTIVO UROANALISIS: AMARILLO TRASPARENTE DESNIDAD 1010, PH 7, CELULAS REDONDAS 5-7 XC, PIOCITOS 1-2 XC, BACTERIAS ESCASOS BIOMETRIA HEMATICA: LEUCOCITO S10.9, HB 11.5, HTC 33.6, LINFOCITO 26%, NEUT 65%, MONO 5%, EOSI 3.5, PLAQ 254000 ULTRASONIDO: ESTUDIO ECOGRFICO DE PRIMER TRIMESTR PLACENTA FUNDICA; MADURACION GRADO 0, NO HEMATOMA PLACENTARIO , LIQUIDO AMNIOTICO EN CANTIDAD ADECUADA, FCF 145 CONCLUSIONES: GESTACION CON PRESENCIA DE FETO UNICO DE 12 SEMANAS 5 DIAS FECHA PROBABLE DE PARTO 28 DE AGOSTO DEL 2026 SE SUGIERE CONTROL ECOGRAFICO A LAS SEMANAS 22 - 24

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Z359		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-27	10:07	Medicina Rural	JEAN CARLOS LOOR CHICA	1313627729	

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
2026-02-27	10:07	Medicina Rural	JEAN CARLOS LOOR CHICA	1313627729	