

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELASQUEZ	ZAMBRANO	ANDREA STEFANIA	30	11	1994	31 años, 0 meses, 2 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313737213	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL BEJUCO y	098-774-8920 / (99)-999-9999
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	1313737213	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2025	12	02
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 SEGUNDIGESTA DE 30 AÑOS ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR CONTROL PRENATAL APP: VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (2018), APF: MADRE HTA (ANTECEDENTE DE PREECLAMPSIA); ALERGIAS: NO REFIERE; AQX: CUP 1. ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:1 P:0 C:1 A:0 PIG:02/06/2022 (SECUNDIGESTA). GESTANTE DE 34 SG SEGÚN FUM DEL 8/4/2025. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON EXAMANES YA REPORTADOS. ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD. GANANCIA DE PESO: EXCESIVA. SCORE MAMA: 0. RO: 6 PTOS = ALTO (SOBREPESO IMC DE 25.1 A 29.9: 1PTO + MADRE/HERMANA CON PREECLAMPSIA: 2 PT + OTRAS PATOLOGIAS - INFECCION DE VPH EN TRATAMIENTO: 3PTO). AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMÁTICA. SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGÚN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA. AL EXAMEN FÍSICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HÚMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATÍAS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, ÚTERO GRÁVIDO, PRESENTACIÓN: CEFÁLICO, AFU: 33, FCF: 145. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: LEUCOCITOS: 7.7 ERITROCITOS: 3.4 HB 10.3 HCT 30.1 VCM 87.2 GLUCOS 92.8 EMO (UROANALISIS DE RUTINA): PH 5 AMARILLO LEUCOCITOS NEGATIVO NITRITOS NEGATIVOS PIOCITOS 0-1 BACTERIAS ESCASAS ULTRASONIDO: FETO UNICO VIVO SEXO MASCULINO DE 34.3 SEMANAS POR ECO, PESO 2407GR FCF 154LPM ILA NORMAL, HUESO NASAL NORMAL CIRCULAR SIMNPLE DE CORDON

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PAPILOMAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	B977		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-02	11:46	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	

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
2025-12-02	11:46	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	