

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	ZAMBRANO	SILVIA TATIANA	10	11	1999	26 años, 8 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313822320	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CDLA LOS ALMENDROS y VIA CANUTO	096-025-8409 / (00)-000-0000
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	1313822320	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	Ginecología y Obstetricia		2026	07	17
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 clinico

PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONTROL PRENATAL - CAPTACION TARDIA - , CURSA CON EMBARAZO DE 23.2 SEMANAS DE GESTACION POR ECOGRAFIA TEMPRANA REALIZADA EL 20-03-2026 (6.2 SG) - FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION: 25/01/2026 (NO CONFIABLE, A PESAR DE SER REGULAR) *** APP: TIROIDISMO DE HASHIMOTO (LEVOTIROXINA 100 UG) EN CONTROL CON ENDOCRINOLOGIA ___ REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES.LLEVABVA CONTROLES PARTICULARES EN LA AMAZONIA. RESIDE AHORA EN CHONE POR MOTIVO DE GESTACION. INDICA QUE HA ESTADO PRESENTANDO CEFALEA HOLOCRAEANA, ACUFENOS, DOLOR PELVICO OCASIONAL, HIPOTENSION ORTOSTATICA Y SECRECION VAGINAL LEVE. COMENTA QUE TENIA INFECCION VAGINAL PERO QUE CON TRATAMIENTO DE OVULOS Y VO HA DISMINUIDO. NO REFIERE SANGRADO NI PERDIDA DE LIQUIDO ACTUALMENTE. AL MOMENTO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE ALARMA DEBIDO A MEJORIA DE CUADRO DE SECRECION, SIN EMBARGO SE EXPLICA LA NECESIDAD DE ACUDIR POR AREA DE EMERGENCIA EN CASO DE PRESENTAR NUEVAMENTE SINTOMATOLOGIA PREVIAMENTE MENCIONADA
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRUEBAS ESPECIALES: TOXOPLASMA NEG, RUBEOLA NEG, HERPES NEG, CITOMEG NEG PRUEBAS ESPECIALES: VIH, HEP B Y CHAGAS: NEGATIVO EMO (UROANALISIS DE RUTINA): AMARILLO, LIG TURBIO, DENSIDAD 1015, PROTEINAS NEGATIVO, NITRITOS, NEGATIVO, CETONICO NEGATIVO, GLUCOSA, NEGATIVA, BILIRRUBINA NEG, SANGRE NEG, HB NEWG *** PIOCITO 1 XC, HEMATIES 0-2, BACTERIAS 1-2 LEUC 0-1 SG FILAMENTO MUCOIDE NEG, NO SE OBSERVAN LEVADURAS ULTRASONIDO: EMB DE 6.2 SG - FEP: 21-11-2026 *** UTERO EN ATEVERSION, ECOGENICIDAD HOMOGenea, ASPECTO NORMAL, MIDE 10.6 X 6.1 CM PAREDES SIMETRICAS SIN LESIONES EN SU INTERIOR, ENDOMETRIO CON CAVIDAD OCUPADA POR SACO GESTACIONAL UNICO REDONDEADO MIDE 2.4 CM COMPATIBLE CON EMB DE 6.2 SG, SACO VITELINO NORMSAL, OVARIOS SIN CUERPO LUTEO, DERECHO 3X1.5 IZQ 2.2X1.7, CERVIC CERRADO, SACO DE DOUGLAS, LIBRE, VEJIGA NORMAL ULTRASONIDO: EMB 13.2 SG ***** CERVIX ANTERIOR, REGULAR, LARGO 2.7X2.7, TRANBSVERSAL 2.9 CM, VOL 11.22 CC, OCI CERRADO *** PRODUCTO UNICO,A CTIVO, CAMBIANTE *** DPB: 2.31 CM, DFO:2.78 CC 7.8 CA: 6.95 LF: 1.03 LCC:7.12 *** PLACENTA ANTERIOR, ILA NORMAL, CORDON UMBILICAL NORMAL, FCF 136 LPM, PESO: 92 GR, FPP: 14/11/2026 - ESTRUCTURAS ANATOMICAS NORMAL *** HUESO NASAL 1.05 (NORMAL) FLUJO DE ART UTERINAS: NO PATOLOGICO IP<1.5

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
2026-07-17	07:38	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

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
2026-07-17	07:38	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	