

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CALDERON	ZAMBRANO	EMILY DAYANA	03	07	2003	22 años, 6 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313912923	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CALLE 10 DE AGOSTO y	098-161-0437 /
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	1313912923	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nutrición		2026	01	21
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 NULÍPARA DE 22 AÑOS QUE CURSA GESTACIÓN DE 25.3 SEMANAS SEGUN FECHA DE ULTIMA MENSTRUACIÓN (28/07/2025) 25.2 SEMANAS POR PRIMERA ECOGRAFIA. ACUDE A CONSULTA POR CONTROL SUBSECUENTE; ACOMPAÑADA DE SU ESPOSO. AL MOMENTO SE ENCUENTRA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, NO RASH, NO FIEBRE, COLABORA CON EL INTERROGATORIO, SANGRADO VAGINAL: NO, ACTIVIDAD UTERINA: NO. EDEMA: NO; PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE NÁUSEAS DE TIPO MATUTINO, ACOMPAÑADAS DE EMESIS POSTPRANDIAL. PACIENTE CON BAJA GANANCIA DE PESO EN ÚLTIMOS CONTROLES POR LO QUE SE REQUIERE ASESORIA POR NUTRICION

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ENDOCRINOLOGIA: FT3: 3.56, T4: 1.04, TSH: 3.80 BIOMETRIA HEMATICA: HEMO GLUCOCILADA: 5.0, GLUCOSA BASAL: 91.00, UREA: 6.40, CREATININA: 0.43, ACIDO URICO: 2.30, COLESTEROL: 292.0, TRIGLICERIDOS: 306.6, TGO: 11.00, TGP: 10.90, AMILASA: 81.0 BIOMETRIA HEMATICA: LEUCOCITOS: 10100, HEMOGLOBINA: 11, HTO: 33.2, PLAQUETAS: 437.000, SEGMENTADOS: 67.8, EOSINÓFILOS: 232, LINFOCITOS: 24.8, CLINITEST EN ORINA: LEUCOCITOS: 4-5, NITRITOS: NEGATIVO, BACTERIAS: + + +, LEUCOCITOS: 4-5 ULTRASONIDO: UTERO: GRAVIDO FETO UNICO, SITUACION LONGITUDINAL, PRESENTACION CEFALICA, DORSO CAMBIANTE, RELACION CRANEOFACIAL DENTRO DE LA NORMALIDAD. EMBARAZO DE 21.2 SEMANAS , VITALIDAD CONSERVADA, ARTERIAS UTERINAS ADECUADAS PARA LA EDAD GESTACIONAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-21	08:21	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	

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
2026-01-21	08:21	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	