

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	FIGUEROA	MARIA ELIZABETH	17	10	2000	24 años, 10 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314333871	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	NA y	098-832-3267 /
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	1314333871	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	08	18
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 PRIMIGESTA DE 24 AÑOS DE EDAD AGO: G0 A0 P0 C0, PRIMERA RELACIÓN SEXUAL A LOS 22 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGÍAS NO REFIERE, MENARQUIA A LOS 12 AÑOS, MENSTRUACIÓN IRREGULAR NO DISMENORREA, NO USABA ANTICONCEPTIVOS, EMBARAZO PLANIFICADO, APP: NO REFIERE// NO ALERGIAS MEDICAMENTOSAS // AQX: NO REFIERE // APF: MAMA DM2 - PAPÁ HIPOTIROIDISMO // FUM: 07/02/2025. GESTANTE DE 26.1 SG SEGÚN ECO DEL 28/04/2025 CON 10.1 SG. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL // AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMÁTICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, SECRECIÓN VAGINAL BALNAQUECINA NO FETIDA QUE NO CAUSA PRURITO (REFIERE QUE NO ES TODOS LOS DÍAS), NO DISURIA, NIEGA DEMÁS SÍNTOMAS EN LOS ÚLTIMOS DÍAS // AL EXAMEN FÍSICO NORMOCEFÁLICA CON MUCOSAS HÚMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATÍAS. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, ÚTERO GRAVIDO, PRESENTACIÓN: CEFÁLICO, AFU: 23 CM, FCF: 140 LPM. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: EDEMA SIN FOVEA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES. // ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO / SCORE MAMA: 0 RO: 3 PUNTOS= BAJO (1 SOBREPESO, 2 HEMORRAGIA PRIMERA MITAD DEL EMB).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

TEL: 0988323267

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
AUMENTO EXCESIVO DE PESO EN EL EMBARAZO	O260		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-18	09:28	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
2025-08-18	09:28	Medicina Rural	MARIA DANIELA VELECELA ZAMBRANO	1313571612	