

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PARRAGA	MARCILLO	LEIDY JAMILETH	06	01	2000	25 años, 6 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314425107	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	VIA RIO DE ORO y	097-936-1533 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1314425107	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Nutrición	2025	07	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 DE 25 AÑOS DE EDAD, ACUDE A CONTROL PRENATAL SUBSECUENTE CURSANDO EMBARAZO DE 26.4 SG POR FUM 14/01/25. POR ECO DE PRIMER TRIMESTRE (19/04/25) CON 12.5 SG. PARA HOY 25.4 SG. ECOGRAFIA DE SEGUNDO TRIMESTRES 27/05/2025 CON EMBARAZO DE 17.3 SG HOY CON 24.6 SG. TRAE ECO DEL 17/7/2025 CON EMBRAZO DE 24.1 SG PARA HOY 24.2. APP: PRECLAMPSIA EN PRIMER EMBARAZO, APF: NO REFIERE, ALERGIAS: NO REFIERE, AQX:NO REFIERE TIPO SANGRE: ORh+ AGO: G1, P1, C0, A0 PIG 7 AÑOS MENARQUIA: 12 AÑOS CICLOS MENSTRUALES: IRREGULARES METODO DE PLANIFICACION: NO USI DE METODO ANTICONCEPTIVO: SI (VALERATO DE ESTRADIOL+ NORESTISTERONA) PAP TEST: NO SEXARQUIA: 16 AÑOS NUMERO DE PAREJAS SEXUALES: 3 OCUPACION: AMA DE CASA VIVEL DE INSTRUCCIÓN:BACHILLERATO ESTADO CIVIL: UNION LIBRE ETNIA: MONTUBIA RELIGION: CATOLICA SEGURO CAMPESIÑO: NO LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL: PLAYONES 2 VIA FACUNDO REFERENCIA: KILOMETRO 5/ CASA MIXTA DE DOS PISOS. TELEFONO: 0990247852. NUMERO DE CONTACTO: 0997159908 JESUS RODRIGUEZ (ESPOSO). PACIENTE REFIERE DOLR DE CABEZA DE MODERDA INTENSIDAD QUE SE ACOMPAÑA DE CONTRACCIONES NOCTURNAS. PACIENTE REFIERE DISURIA + POLAQUIURIA + SECRESION VAGINAL AMARILLENTA. AL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL. ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS. NO SANGRADO, NO PERDIDA DE LIQUIDO, NIEGA SINTOMATOLOGÍA. RIESGO OBSTETRICO: ALTO (3P POR APP PRECLAMPSIA+1P POR SOBREPESO+ 1P POR PIG MAYOR A 5 AÑOS) TOTAL: 5P SCORE MAMA: 0. SE DA CHARLA NUTRICIONAL, SE EXPLICAN LAS SIGLAS ESAMYN Y CHARLA DE SIGNOS DE ALARMA EN EL EMBARAZO. FCF: 144 LPM ECOGRAFIA OBSTETRICA 17/07/2025 QUE REPORTA: EMBARAZO DE 24.1 SG QUE MUESTRA PLACENTA POSTERIOR, MADURACION GRADO I, NO HEMATOMA PLACENTARIO NI NSIGNIS DE DESPRENDIMIENTO, ILA 14.8, PRESENTACION CEFALICO DORSO POSTERIOR, NO CIRCULAR DE CORDON, TONO FETAL CONSERVADO, SEXO FEMENINO, PESO 653, RESTO DE ESTRUCTURAS NORMALES. NO SIGNOS DE HEMATOMA, NI DESPRENDIMIENTO PLACENTARIO. LIQUIDO AMNIOTICO EN CANTIDAD NORMAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: QUIMICA CON GLUCOSA 81, TG 211.28, TGO 13, TGP 10

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
2025-07-18	09:57	Medicina Rural	DALLELYS ROMINA MENDOZA ZAMBRANO	1315628758	

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
2025-07-18	09:57	Medicina Rural	DALLELYS ROMINA MENDOZA ZAMBRANO	1315628758	