

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CUADROS	LOOR	MELANY JOSSELYN	16	05	2000	24 años, 9 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	1314434596	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CAMILO GILER y	098-104-2273 / (05)-236-1885
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	1314434596	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	02	28
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 NULIPARA DE 24 AÑOS DE EDAD AGO: G1 P1 A0 C0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 17 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGIAS: 2 CON REPORTE NORMAL, MENARQUIA: 14 AÑOS, MENSTRUACION: IRREGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: IMPLANTE SUBDERMICO HACE 2 AÑOS// APP: NO REFIERE //APQX: NO REFIERE // APF: MAMA DM2 // GESTANTE DE 16.1 SG SEGÚN FUM DEL 1/11/2024. GESTANTE DE 17.5 SEG SEGUN ECOGRAFIA DEL 6-2-2025 QUE REPORTE 14.4 SEG. CON ECOGRAFIA REPORTADA EN APARTADO DE RESULTADOS. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON EXAMENES DE LABORATORIO CON FECHA DEL 27-2-2025 QUE REPORTA GLUCOSA EN AYUNAS 91.5 MG/DL. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMATICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA. // AL EXAMEN FISICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HUMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATIAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, UTERO GRAVIDO, PRESENTACION: INDETERMINADA, AFU: 17, FCF: NO VALORABLE. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD TIPO 3 / SCORE MAMA: 0 RIESGO OBSTETRICO: OBESIDAD IMC MAYOR A 30 3 PUNTOS, PERIODO INTERGENESICO MAYOR A 5 AÑOS 1 PUNTO. RIESGO OBSTETRICO ALTO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: EMBARAZO NORMAL DE 14.4 SEMANAS DE GESTACION, FECHA PROBABLE DE PARTO ES PARA EL 3-08-2025 FETO UNICO VIVO, PRESENTACION PODALICA, ESTUDIO DE LA PLACENTA ANTERIOR GRADO 1, LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL FCF 152 LPM. LATIDOS CARDIACOS PRESENTES AMBOS RIÑONES PRESENTES ESTOMAGO PRESENTE VEJIGA PRESENTE VENTRICULOS CEREBRALES NORMALES LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL PLACENTA GRADO I ANTERIOR

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-28	13:29	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	

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
2025-02-28	13:29	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	