

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANDRADE	ANDRADE	KATHERINE MARIA	19	04	1992	33 años, 8 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314470996	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	VIA ESMERALDAS CERCA DE PIZZERIA DON JUAN BARRIO LAS MERCEDES CERCA DEL COLEGIO CIUDAD DE PEDERNALES y	093-959-9900 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1314470996	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	01	08
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

Usuaría secundigesta acude a control prenatal, cursa con embarazo de 35,1 semanas por Fecha de ultima menstruación 7/05/2025 al examen obstétrico altura uterina 36cc feto único presentación cefálico, situación longitudinal, dorso derecho, al examen ginecológico hay presencia de leucorrea blanca en vulva, no hay presencia de sangrado, Extremidades: Inferiores No edemas, no várices , proteína en orinano se realiza por no contar con tirilla ,gasto urinario no cuantificable, oxigenoterapia aire ambiente, se reevalua signos vitales , ya que en preparacion presentaba presion arterial diastolica aumentada y taquicardia materna ,Score mama 0 , movimientos fetales presentes , no rash, no fiebre, no conjuntivitis, ganancia de peso inadecuado por exceso , se explica riesgos potenciales de preeclampsia por exceso de peso y antecedentes familiares de preeclampsia, por lo que todo el embarazo ha realizado el tratamiento preventivo para el mismo, se hace hincapie sobre los signos de alarma y acudir inmediatamente ea emergencia en caso de presentarlos, riesgo obstetrico alto categoría 4, por periodo intergenesico, antecedentes de preeclamsia y peso, se refiere a segundo nivel , se IC Con medicina familiar , tamizaje de violencia negativo, control en 15 días.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

INMUNOLOGIA: VIH NO REACTIVO, VDRL NO REACTIVO, HEPATITS B NEGATIVO BIOMETRIA HEMATICA: HB :11,6 G/DL, LEUCOCITOS 10.000, HTO 33,7, PLAQUETAS 237.000 GLUCOSA: GLUCOSA 85MG/DL, UREA 23MG/DL, CREATININA 4.52 MG/DL, ACIDO URICO 4.52MG/DL EMO: QUIMICO Y SEDIMENTO NORMAL TSH: 2.01 ML/UI HORMONAS: 1.23 ng/dL

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-08	10:11	Obstetricia	JANNINA MONSERRAT AMBROSSI DE LA A	0913042487	

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
2026-01-08	10:11	Obstetricia	JANNINA MONSERRAT AMBROSSI DE LA A	0913042487	