

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
INTRIAGO	VERA	AKANE NICOLLE	30	11	2000	25 años, 4 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314553122	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	NN y	095-972-5078 /
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	1314553122	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4			
Refiere o Deriva a:					Fecha			
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	04	07
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 FEMENINA DE 25 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA POR ABORTO ESPONTÁNEO DE APROXIMADAMENTE 6 SEMANAS DE GESTACIÓN OCURRIDO 25/02/2026 ACOMPAÑADO DE SANGRADO VAGINAL Y CÓLICOS ABDOMINALES INTENSOS. POSTERIOR AL EVENTO, MANTUVO SANGRADO PERSISTENTE Y DOLOR TIPO CÓLICO DURANTE VARIAS SEMANAS. UN MES DESPUÉS, DEBIDO A LA PERSISTENCIA DE LOS SÍNTOMAS, SE REALIZA ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL DE CONTROL EL 28 DE MARZO, EN LA CUAL SE EVIDENCIAN RESTOS OVULARES INTRAUTERINOS. EN BASE A ESTE HALLAZGO, SE INDICA TRATAMIENTO MÉDICO CON MISOPROSTOL EN ESQUEMA DE 3 DOSIS, CADA 4 HORAS, CON 4 TABLETAS POR TOMA. SIN EMBARGO, LA PACIENTE REFIERE QUE TRAS LA ADMINISTRACIÓN DEL MEDICAMENTO NO PRESENTÓ EXPULSIÓN DE TEJIDO NI CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN EL SANGRADO. ACTUALMENTE, CON UN TIEMPO DE EVOLUCIÓN DE APROXIMADAMENTE 1 MES Y 11 DÍAS POST ABORTO, LA PACIENTE CONTINÚA CON SENSACIÓN DE DISTENSIÓN ABDOMINAL ASÍ COMO PERSISTENCIA DE SANGRADO INTERMITENTE Y MALESTAR ABDOMINAL TIPO CÓLICO. NIEGA FIEBRE O SECRECIÓN FÉTIDA AL MOMENTO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

0983382357.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HISTORIA PERSONAL DE COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, DEL PARTO Y DEL PUERPERIO	Z875		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-07	14:29	Medicina Rural	MARIA DEL CARMEN ARAGUNDI ARTEAGA	1312255787	

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
2026-04-07	14:29	Medicina Rural	MARIA DEL CARMEN ARAGUNDI ARTEAGA	1312255787	

