

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHAVARRIA	VELASQUEZ	ALEXIS ARIANA	18	03	2006	18 años, 10 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314598754	MANABI	CHONE	SANTA RITA	MIRAFLORES y	099-794-2324 /
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	1314598754	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2025	01	22
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 Nulípara de 18 años que cursa gestación de 26.3 semanas acude a consulta por cuarto control prenatal; acompañada de su hermana. APP: Depresión y ansiedad, APF: Familia Paterna hipertensa, familia materna diabética; Alergias: no refiere; AQ: blefaroplastia. FUM: 22/07/2024 (No confiable); FPP: 28/04/2025 Peso: 64,6 KG; TALLA: 149 cm, IMC: 29,10. Estado nutricional: sobrepeso; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:0 P:0 C:0 A:0 PIG:NO APLICA; SCORE MAMA; PA: 118/78 mmhg; FC: 100x min, FR: 19x min; STO2 99%; T: 36.2 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA: NEGATIVO. TOTAL, SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: SOBREPESO IMC DE 25.1 A 29.9: 1PTO + EDAD ENTRE 14 AÑOS Y 19 AÑOS:1 PTO. PONDERACION: 2. RIESGO OBSTETRICO BAJO. AL MOMENTO PACIENTE REFIERE HACER DEPOSICIONES OSCURAS (MELENA) CON UNA INCIDENCIA DE 4 VECES A LA SEMANA. AL IGUAL QUE PRESENTA VOMITOS CON COAGULOS DE SANGRE CON UNA INCIDENCIA DE 3 VECES A LA SEMANA. POR LO QUE SE REALIZA REFERENCIA AL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION PARA SER ATENDIDA POR GASTROENTEROLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LEUCOCITOS:8.44 HB: 11.4 HTC:35.8 PLAQUETAS: 349. UROANALISIS: ASPECTO: TURBIO, COLOR: AMARILLO OSCURO, PH: 5, LEUCOCITOS: POSITIVOS 8-10, BACTERIAS: ++.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN PRENATAL DE LA MADRE	O288	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-22	09:28	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

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
2025-01-22	09:28	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

