

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PALADINES	CHILA	EVELYN MILENA	21	06	1997	28 años, 2 meses, 28 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314707637	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	AV LA ESPERANZA y FRENTE AL PARQUE	096-949-1457 /
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	1314707637	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		2025	09	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	☐	TOXOPLASMA IGM POSITIVO	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD AGO: G1 P0 A1 C0 HV0 HM0, GESTANTE DE 17,3 SG SEGÚN FUM DEL 19/05/2025 Y ECOGRAFIA REALIZADA EL 04/08/2025 CON 11,0 SG. . ACUDE A SU PRIMER CONTROL PRENATAL CON EXAMENES DE LABORATORIO PARTICULAR REALIZADO EL 09/07/2025 REPORTADO EN SISTEMA. ACUDE CON ECOGRAFIA DEL 04/08/2025 SOLO CON IMAGENES QUE SE PUEDE VISUALIZAR EDAD GESTACIONAL DE 11,0 SG PERO NO TRAE INFORME DE LA ECOGRAFIA. PACIENTE REFIERE ESTAR EN SEGUIMIENTO CON GINECOLOGO PARTICULAR POR SANGRADOS EN PRIMER TRIMESTRE EL CUAL LE PREESCRIBIO PROGESTERONA ORAL 200 MG CADA 12 HORAS Y PROGESTERONA 25 MG INYECTABLE DIARIA POR 3 MESES, AL MOMENTO AUN EN TTO CON PROGESTERONA ORAL. REFIERE ULTIMO SANGRADO 24/07/2025. 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 PRURITO, NO DISURIA, NO DISPARIUNIA // ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO / SCORE MAMA: 0 RO: 8 PUNTOS= MUY ALTO (ABORTO, MADRE Y HERMANA CON PREECLAMPSIA, IMC, TORCH IGM POSITIVO.)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: 10/07/2025: ANTI TOXOPLASMA IGM: 0,58 (NO REACTIVO) OTROS ANALISIS: PACIENTE REFIERE ESTAR EN SEGUIMIENTO CON GINECOLOGO PARTICULAR EL CUAL LE PREESCRIBIO PROGESTERONA ORAL 200 MG CADA 12 HORAS Y PROGESTERONA 25 MG INYECTABLE DIARIA POR 3 MESES, AL MOMENTO AUN EN TTO CON PROGESTERONA ORAL. NUMERO: 096949457

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS RELACIONADAS CON EL EMBARAZO	O268		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-18	11:25	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	

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
2025-09-18	11:25	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	