

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
NARVAEZ	GILER	ANGELICA MARIA	24	11	2001	24 años, 2 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	1314778976	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CHONE y	099-622-6950 /
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	1314778976	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	01	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

TORCH: CMV +, HPV + ***** PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONTROL PRENATAL, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, CURSA CON EMBARAZO DE 19.3 SEMANAS DE GESTACION POR FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION: 15/09/2025 *****PESO PRECONCEPCIONAL: 62.4 KG *** PESO ACTUAL: 65.7 kg (ADECUADA GANANCIA DE PESO) **** T 36.6 PA 99/65 FC 18.5 FR 18 SPO2 97 OXIGENOTERAPIA: AIRE AMBIENTE, NIVEL DE CONSCIECNA: ALERTA, GASTO URINARIO: NO CUANTIFICABLE (SIN SNDA VESICAL) **** SCRE MAMA: 0 *****RIESGO OBSTETRICO: BAJO (MADRE CON A. PREECLAMPSIA) _____ REFIERE ENCONTRARSE EN BUEN ESTADO GENERAL, NO PRESENTA SÍNTOMAS, NO SIGNOS DE ALARMA, NO PERDIDA DE LIQUIDO, NO SANGRADO NI SECRECIONES POR VAGINA. ETC _____ AL EXAMEN FISICO,ABDOMEN:ABDOMEN DISTENDIDO COMPATIBLE CON EMBARAZO DE 19.3 SEMANAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, AL EXAMEN OBSTETRICO ALTURA UTERINA 18.5 CM FRECUENCIA CARDIACA FETAL 147 LPM, AL EXAMEN GINECOLÓGICO NO HAY PRESENCIA DE LEUCORREA, NO HAY PRESENCIA DE SANGRADO, MOVIMIENTOS FETALES ***** SE REVISAN EXAMENES DE LABORATORIO, SE REVIS A ECOGRAFIA DE I TRIMESTRE, SE ENVIA MEDICACION DE CONTROL HIERRO + AC FOLICO 60 MG CADA DIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

MICROBIOLOGIA: CITOMRGALOVIRUS IGM (-) IGG (+) RUBEOLA IGG (+) IGM (-) TOXOPLASMA IGG(-) IGM (-) HERPES 1 IGG (+) IGM (-) HERPES 2 IGG(-) IGM (-) VDRL: NEGATIVO MICROBIOLOGIA: T3 1.95 T4 TOTAL 7.19 TSH 1.68 SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Recuento de Glóbulos Rojos 4 10^6/μL 4 - 6 Hemoglobina 11.7 g/dL 13 - 17 Hematocrito 35.8 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 89.5 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 29.3 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32.7 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 45.6 μm³ Plaquetas 269 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.25 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.3 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWt) 11.5 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 54 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 20 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 8.51 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 17.6 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 73.9 % 55 - 65 Monocitos (%) 5.5 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 2.8 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.2 % 0 - 2 Linfocitos (#) 1.5 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 6.28 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.47 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.24 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.02 10³/μL 0 - 0.2 SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: LEUCO 10.21 NEU 7.26 LINF 2.22 RBC 4.07 HB 12.1 HCT 35.6 PLAT 228000 GRUPO SANGUINEO ABO/RH: O+ ULTRASONIDO: EMB DE 18.5 SG, FCF 157 LPM, PLACENTA INSERCIÓN POSTERIOR GRADO 0 DE MADURACIÓN, ILA 15 CM, PESO FETAL 255 GR, HUESO NASAL NORMAL MIDE 6.5 MM, VENTRÍCULOS CEREBRALES NORMALES. SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: EMO NO INFECCIOSO OTROS ANALISIS: GLUC 94.2 GLUC EN 1H 114.22 FERRITINA 90.66 OTROS ANALISIS: Glucosa 91.0 mg/dL 70 - 110 Urea 20.63 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.66 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 2.94 mg/dl 2.4 - 6 PRUEBAS ESPECIALES: HEP B: NEGATIVO, MALARIA: NEGATIVO, TORCH: NEGATIVO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS ENFERMEDADES VIRALES QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	O985		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-28	13:55	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	



Maria Jose Meza Cusme



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
2026-01-28	13:55	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	