

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MERCHAN	SOLIS	PATRICIA JOHANA	19	01	1997	28 años, 10 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia		Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314789767	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	7 DE AGOSTO y 096-921-0095 / (99)-999-9999
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	1314789767	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	2025	12	11
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 acude a control prenatal, cursa con embarazo de 30.6 semanas por fecha de ultima menstruacion 11/05/2025, paciente refiere leucorrea en abundante cantidad acompañada de prurito genital durante todo el embarazo con tratamiento por varias ocasiones sediendo lña sintomatologia por dias, al examen físico conciente, orientada no rash, no fiebre, no conjuntivitis, facies y conjuntivas rosadas, mucosa orales humedas, mamas simétricas no dolorosas, Gestante feto unico vivo, al examen obstetrico altura uterina 30 cm, a las maniobras de Leopold situacion longitudinal, presentacion cefalico, dorso izquierdo, frecuencia cardiaca fetal 140lpm, movimientos fetales positivos, al examen ginecológico se observa varices vulvares, hay presencia de leucorrea en abundante cantidad no mal olor, no hay presencia de sangrado, Extremidades: Inferiores no edemas, no várices , proteína en orina no se dispone , Score mama 0 , Ganancia de peso adecuada, Riesgo Obstetrico bajo, Escala de Riesgo (1 puntos: gestacion > 5 años) se explican signos de alarma y señales de peligro en caso de presentar alguno acudir a casa de salud de referencia, referencia a HNDC para valoracion y por paridad satisfecha.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: Hepatitis B (HBsAg) Negativo BIOMETRIA HEMATICA: Hemoglobina 10,4 Hematocrito 33.1 Plaquetas 225 GLUCOSA: Glucosa 85.4 urea 13.9 creatinina 0,63

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
VARICES DE LA VULVA	I863	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-11	11:40	Obstetricia	KAREN KATIUSKA VIVAS MICOLTA	0803162742	

Firmado electrónicamente por:
KAREN KATIUSKA
VIVAS MICOLTA
Validar únicamente con FirmaBC

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 clínico

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
2025-12-11	11:40	Obstetricia	KAREN KATIUSKA VIVAS MICOLTA	0803162742	

