

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CARRANZA	ZAMORA	GEMA JOHANA	15	12	1993	32 años, 7 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315109007	MANABI	CHONE	CANUTO	CANUTO y	099-983-2031 /
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	1315109007	CANUTO	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	07	21
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 32 AÑOS DE EDAD, ACUDE A CONSULTA POR TERCER CONTROL DEL EMBARAZO , CURSA POR ECOGRAFIA REALIZADA EL 08/04/2026 QUE CONFIRMA EL EMBARAZO DE 7SG. EXTRAPOLADA AL DIA DE HOY 21.6SG 5G. POR FUM NO RECUERDA. APP: NO REFIERE. ALERGIAS : NO REFIERE. APQ: NO REFIERE . APF:PADRE CON DIABETES MELLITUS. ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS: G:4. P:3. C:0. A:1 MENARQUIA: 15 AÑOS, INICIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA: 16 AÑOS, NUMERO DE PAREJAS SEXUALES: 3, ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL: NO REFIERE, PERIODOS DE MENSTRUACION IRREGULARES, PLANIFICACIÓN FAMILIAR: NO REFIERE. EMBARAZO NO PLANIFICADO. PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, DIGESTIVA, URINARIA NI NEUROLOGICA, NO SANGRADOS, NO RASH. PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL A LA CONSULTA, GLASGOW 15/15, EXAMEN FISICO: ABDOMEN: GESTANTE, ALTURA UTERINA: NA, POSICION: NA. FCF: NA. EXTREMIDADES NO EDEMAS. PACIENTE CURSA CON UN RIESGO OBSTÉTRICO = 5 PUNTOS (+1 GRAN MULTIPARA, +1 ABORTO, +3 IMC>30), HASTA EL MOMENTO ALTO RIESGO. SCORE MAMA 0. GANANCIA DE PESO: ADECUADA. SE PRESCRIBE HIERRO+ ACIDO FOLICO. SE PRESCRIBE CEFUROXIMA 500MG CADA 12 HORAS POR 7 DIAS POR INFECCION DE VIAS URINARIAS EN UROCULTIVO Y ADEMAS SE PRESCRIBE CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL 2% APLICAR POR 3 NOCHES. SE HACE REFERENCIA A GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA POR HALLAZGOS ANORMALES EN ECOGRAFIA Y POR RIESGO OBSTETRICO ALTO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRUEBAS ESPECIALES: CULTIVO DE ORINA: GENERO KLEBSIELLA PSNUEMONIANE, CONTAJE DE COLONIAS >100000 UFC
ANTIBIOGRAMA: SENSIBLE A GENTAMICINA, PIPERACILINA MAS TAZOBACTAN, CEFUROXIMA, CEFTRIAZONA, AMIKACINA, IMIPENEM ,
CIPROFLOXACINO, CEFTAZIDIMA ULTRAS ONIDO: EMBARAZO DE 21.3 SG, FETO UNICO, CINETICA NORMAL, PRESETANCION CEFALICO,
FCFC 154LPM, PLACENTA DE INSERCIÓN PSOTERIOR BAJA GRADO 0 DE MADURACION, ILA 15CM, PESO FETAL 417GR ACORDE A EDAD
GESTACIONAL. HUESO NASAL AUSENTE/LABIOS Y NARIZ NORMALES, TRACTOS DE SALIDA DE GRANDES VASOS CARDIACOS
EXAMINADOS EN MODO B, VENTRICULOS CERBERALES NORMALES

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HALLAZGO ULTRASONICO ANORMAL EN EL EXAMEN PRENATAL DE LA MADRE	O283		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-21	09:16	Medicina General	MARIA BELEN ANDRADE ZAMBRANO	1314919760	



Maria Belen
Andrade Zambrano



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
2026-07-21	09:16	Medicina General	MARIA BELEN ANDRADE ZAMBRANO	1314919760	