

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VALENCIA	MANTUANO	DOLORES ELIZABETH	05	09	1998	27 años, 0 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315263424	MANABI	CHONE	SANTA RITA	MOSQUITO LA CARMELA y Q	098-338-6516 / (99)-999-9999
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	1315263424	SANTA RITA	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	23
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 27 AÑOS G2 P0A1C1 ACUDE A CONSULTA CON RESULTADO DE BHCg POSITIVO REALIZADO 22/09/2025, ACUDE POR PRIMER CONTROL PRENATAL; SIN COMPAÑÍA SE EXPICA LA IMPORTANCIA DE VENIR ACOMPAÑADA EN PROXIMO CONTROL. AL MOMENTO SE ENCUENTRA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, NO RASH, NO FIEBRE, COLABORA CON EL INTERROGATORIO, SANGRADO VAGINAL: NO REFIERE, ACTIVIDAD UTERINA; NO. EDEMA: NO; AL MOMENTO REFIERE PERSISTENCIA DE Náuseas DE TIPO MATUTINO, ACOMPAÑADAS DE EMESIS POSTPRANDIAL. NIEGA INTOLERANCIA ORAL SEVERA NI SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN. ADEMÁS, PRESENTA LEUCORREA DE CARACTERÍSTICAS FISIOLÓGICAS: FLUIDA, BLANQUECINA, SIN MAL OLOR, NO PRURIGINOSA, SIN DISURIA NI SÍNTOMAS URINARIOS ASOCIADOS. ADICIONALMENTE, MENCIONA CEFALEA DE INTENSIDAD LEVE A MODERADA, NO ASOCIADA A FOSFENOS, ACÚFENOS NI ESCOTOMAS. NO REFIERE HIPERTENSIÓN ARTERIAL PREVIA NI SÍNTOMAS DE ALARMA. Tensión ARTERIAL DENTRO DE LÍMITES NORMALES NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ALARMA OBSTÉTRICA AL MOMENTO (TINNITUS, FOSFENOS, PÉRDIDAS VAGINALES, PARESTESIA, CEFALEA, ALZA TÉRMICA, ACTIVIDAD UTERINA, FALTA DE MOVIMIENTOS FETALES). AL INTERROGATORIO PACIENTE REFIERE APP: NR, APF: MADRE FALLECIDA CON HTA; ALERGIAS: NR; AQ: CESAREA HACE 8 AÑOS. FECHA DE ULTIMA MENSSTRUACION: 5/08/2025; FECHA PROBABLE DE PARTO: 12/05/2026 PESO: 78.3KG; TALLA: 158 CM, IMC: 31.21 ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD 1; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:2 P:0 C:1 A:1 PIG: NOVIEMBRE 2024; SCORE MAMA; PA: 127/77 MMHG; FC: 78X MIN, FR: 18X MIN; STO2 98%; T: 36.1 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA (OBTENIDA POR TIRILLA REACTIVA DE UROANALISIS): NO APLICA. TOTAL, SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: OBESIDAD 1: 3PTO + ANTECEDENTE DE ABORTO: 1 PTO. PONDERACION: 4 RIESGO OBSTETRICO ALTO OCUPACIÓN: AMA DE CASA, NIVEL DE INSTRUCCIÓN: BACHILLER, ETNIA: MESTIZA, RELIGIÓN: NO TIENE, ESTADO CIVIL: UNION LIBRE, LUGAR DE NACIMIENTO: CHONE, LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL: MOSQUITO REFERENCIA DE DOMICILIO: FRENTE A LA GALLERA, SEGURO: NO, NUMERO CELULAR: 0983386510 TELÉFONO DE CONTACTO: 0991561304 (HERMANA - ROCIO VALENCIA). // PRIMERA RELACIÓN SEXUAL: 17 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGÍAS:2, MENARQUIA: 13 AÑOS, MENSSTRUACIÓN: IRREGULAR, DISMENORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: HORMONAL INYECTABLE SOLO PROGESTERONA EN DICIEMBRE // TAMIZAJE DE VIOLENCIA: NEGATIVO. ACUDE A LA CONSULTA CON EXAMENES DE LABORATORIO CON FECHA DE 22/09/2025, LOS CUALES REPORTAN: BHCg POSITIVO (SE SOLICITAN EXAMENES COMPLEMENTARIOS DE RUTINA BHC, GSFR, HT, HB, GLUCOSA, UREA CREATININA, TRIGLICERIDOS, TGO, TGP, PRUEBA DE RUBEOLA Y VARICELA, HEPATITIS B, SIFILIS, VIH, ORINA, FISICO QUIMICO, SEDIMENTO. CURSA EMBARAZO DE +/- 7 SEMANAS. SE DA ASESORIA NUTRICIONAL (ALIMENTACION), ASESORIA AL ASEO E HIGIENE. INDICACIONES DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL CONTROL PRENATAL. INDICACION DE SIGNOS DE ALARMA. SE BRINDA CONSEJERIA DE LACTANCIA MATERNA. TOXOIDE TETANICA; SEGUNDA DOSIS PENDIENTE. SE REALIZA TAMIZAJE DE VIH, HEPATITIS B, CHAGAS Y SIFILIS: NO REACTIVO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

-

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
2025-09-23	09:08	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	

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
2025-09-23	09:08	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	