

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	ZAMBRANO	NAYELY LEOPOLDINA	05	11	2004	20 años, 8 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315322485	MANABI	CHONE	SANTA RITA	MARIO LOOR y	096-400-7664 /
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	1315322485	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	07	16
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 20 años que cursa gestación de 24.6 semanas por primera ecografía (compatible con AFU). 23.6 semanas por FUM incierto (registrado en prass) acude a consulta por tercer control prenatal. APP: No refiere, APF: Madre hipertensa y diabética, hermana con preeclampsia; Alergias: no refiere; AQ: no refiere. FUM: 30/01/2025 (No confiable); FPP: 06/11/2025 Peso: 70,5 KG; TALLA: 155.3 cm, IMC: 29,23. Estado nutricional: sobrepeso; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:1 P:0 C:0 A:1 PIG:19/11/2024 (SECUNDIGESTA); SCORE MAMA; PA: 100/60 mmhg; FC: 92x min, FR: 20x min; STO2 99%; T: 36.6 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA: NEGATIVO. TOTAL, SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: SOBREPESO IMC DE 25.1 A 29.9: 1PTO + ANTECEDENTE DE ABORTO: 1 PTO + PERIODO INTERGENESICO < 18 MESES: 2 PTOS + MADRE/HERMANA CON PREECLAMPSIA: 2 PTOS. + SIN INSTRUCCIÓN: 1 PTO PONDERACION: 5 RIESGO OBSTETRICO ALTO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EXAMENES DE LABORATORIO CON FECHA DE 15/07/2025, LOS CUALES REPORTAN: UROANALISIS: ASPECTO: TURBIO, COLOR: AMARILLO OSCURO, PH: 5, LEUCOCITOS: POSITIVOS ++ DE 18 A 20 POR CAMPO, BACTERIAS: +++. PRESENTA EN LA CONSULTA ECOGRAFIA DEL 15/07/2025 LA CUAL REPORTA: FETO UNICO VIVO DE PRESENTACION PODALICA, PLACENTA FUNDICA LATERAL IZQUIERDA POSTERIOR GRADO II, LATIDOS CARDIACOS PRESENTES CON FCF: 150 LPM, ILA: NORMAL, HUESO NASAL PRESENTE, SECO: MASCULINO. PESO: 882 GRAMOS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Z359		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-16	10:21	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

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
2025-07-16	10:21	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	