

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DELGADO	ZAMBRANO	IDALIA ESTEFANIA	08	10	2007	17 años, 7 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315324515	MANABI	CHONE	SANTA RITA	TABLADA DE SANCHEZ y	099-863-7730 /
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	1315324515	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	05	09
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 17 AÑOS ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR CONTROL PRENATAL JUNTO A SU MADRE (FLOR ZAMBRANO TORRES NÚMERO 0998637730). INSTRUCCIÓN: PRIMARIA COMPLETA. OCUPACIÓN: AMA DE CASA. UBICACIÓN LA CERRADORA VÍA BARRAGANETE (POR LA TABLADA DE SÁNCHEZ). AGO: G0 P0 A0 C0. PRIMERA RELACIÓN SEXUAL: 17 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGÍAS: NO REFIERE, MENARQUIA: 11 AÑOS, MENSTRUACIÓN: REGULAR, CICLOS MENSTRUALES CADA 30 DÍAS DE 5 DÍAS DE DURACIÓN, DISMENORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE. APP: NO REFIERE. AQX: NO REFIERE. ALERGIAS: NO REFIERE. APF: NO REFIERE. ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO. GANANCIA DE PESO: ADECUADA. SCORE MAMA: 0 RO: 12 PUNTOS: RIESGO MUY ALTO (1 GESTANTE 19 AÑOS, 3 PRODUCTO DE VIOLENCIA SEXUAL, 2 NINGÚN CONTROL ANTES DE LAS 20 SEMANAS, 1 SOBREPESO, 2 ANEMIA, 3 EMBARAZO MÚLTIPLE) . GESTANTE DE 23.6 SG SEGÚN FUM INCIERTA, SE REALIZA CÁLCULO CON ECOGRAFÍA DE MÁS DE 20 SEMANAS, FUM DEL 23/11/2024. EMBARAZO GEMELAR, ADOLESCENTE Y PRESUNTA VIOLENCIA. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON EXÁMENES DE LABORATORIO DEL 23 DE ABRIL DEL 2025 QUE REPORTAN: BCHG POSITIVO Y ECOGRAFÍA QUE EVIDENCIA EMBARAZO GEMELAR MONOCOREONICO BIAMNIOTICO PLACENTA FUNDICA ANTERIOR GRADO II DE MADURACION, LIQUIDO AMNIOTICO SUFICIENTE PARA EG. ILA: 16.33 MM, DE SEXO FEMENINO. ADEMÁS DE EXÁMENES DEL 09 DE MAYO DONDE SE EVIDENCIA HB 9.7, HCT 29.1, VCM 86, PLAQUETAS 257, NEUTRÓFILOS 77%, LINFOCITOS 15%, MONOCITOS 7%, GLUCOSA 68, EMO INFECCIOSO. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMÁTICA. SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGÚN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA. SIN EMBARGO, AL INTERROGATORIO ESTÁ CALLADA, ES DIFÍCIL OBTENER INFORMACIÓN DE ANAMNESIS. AL EXAMEN FÍSICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HÚMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATÍAS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, ÚTERO GRÁVIDO, FETO A GEMELAR VIVO PODALICO DORSO LATERAL DERECHO FCF 142 LPM Y FETO B GEMELAR VIVO CEFÁLICO DORSO LATERAL DERECHO FCF 169 LPM. AFU 23 CM. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: HB 9.7, HCT 29.1, VCM 86, PLAQUETAS 257, NEUTRÓFILOS 77%, LINFOCITOS 15%, MONOCITOS 7%, GLUCOSA 68 UROANALISIS: COLOR AMARILLO ASPECTO TURBIO DENSIDAD 1010 PH 7, LEUCOCITOS ++, EL RESTO DEL QUIMICO NEGATIVO, MICROSCOPICO CELULAS EPITELIALES 10-14 XC, CELULAS REDONDAS 3-6 XC, LEUCOCITOS 8-10 XC, PIOCITOS 11-13 XC, HEMATIES 3-7 XC, BACTERIAS ++, FILAMENTO MUCOSO +, FOSFATOS AMORFOS + ULTRASONIDO: FETO A DBB 51.4 MM, PERIMETRO CEFALICO 193 MM, PERIMETRO ABDOMINAL 164 MM, LONGITUD FEMORAL 36 MM, FETO GEMELAR VIVO SEXO FEMENINO POSICION PODALICO DORSO LATERAL DERECHO, CABEZA NORMOCEFALICO, CORAZON CUATRO CAMARAS, FCF 142 LPM, ORGANOS INTRABDOMINALES NORMOCONFIGURADOS, CORDON 2 ARTERIAS 1 VENAS, NO SE EVIDENCIA CIRCULAR, PESO 434 G. **** FETO B DBB 53.4 MM, PERIMETRO CEFALICO 201 MM, PERIMETRO ABDOMINAL 169 MM, LONGITUD FEMORAL 38.5 MM, FETO GEMELAR VIVO SEXO FEMENINO POSICION CEFALICO DORSO LATERAL DERECHO, CABEZA NORMOCEFALICO, CORAZON CUATRO CAMARAS, FCF 169 LPM, ORGANOS INTRABDOMINALES NORMOCONFIGURADOS, CORDON 2 ARTERIAS 1 VENAS, NO SE EVIDENCIA CIRCULAR, PESO 456 G.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-05-09	13:07	Medicina Rural	GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAMPO	1314646496	

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
2025-05-09	13:07	Medicina Rural	GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAMPO	1314646496	