

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MECIAS	ZAMORA	GEMA MONSERRATE	18	09	1995	30 años, 2 meses, 29 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315375145	MANABI	CHONE	SANTA RITA	12 DE OCTUBRE y	099-155-0182 /
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	1315375145	NAUSE	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	12	17
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 30 AÑOS APP: HIPERTENSA (LOSARTAN 50MG Y AMLODIPINO 5MG) QUE CURSA GESTACIÓN DE 13.6 SEMANAS POR FUM 12/09/2025. APX: NO REFIERE, NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA. PAP TEST: NO REALIZA) , A0.G2. P2 . FALLECIDO 1 A LA PRIMERA SEMANA. DIRECCION: 12 DE OCTUBRE A 1 CANTAS DE ESCUELA (FRENTE) CEL. 0991550182. ACUDE A SU SEGUNDO CONTROL PRENATAL.SE ENVIA LABORATORIOS DE PRIMER (FALTANTES) Y CULTIVO DE ORINA. RIESGO OBSTETRICO: ALTO. OBESIDAD 3 PTOS. + BAJA ESCOLARIDAD 1 PTO + FALLECIDO A LA 1ERA SEMANA 2. FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES: PESO 70 KG, Y NO MODIFICABLES: HTA. AL MOMENTO DE CONSULTA, PACIENTE CONSCIENTE Y ACTIVA COLABORADORA AL INTERROGATORIO, ORIENTADA. PROTEINAS EN TIRILLAS NEGATIVO. SE DA ASESORIA DE ALIMENTACION SALUDABLE. DIETA RICA EN FRUTA Y VERDURA, LECHE, HUEVO, CARNE, POLLO, PESCADO, FRACCIONADA EN 5 COMIDAS, EVITAR EXCESO DE SAL, FRITOS Y CARBOHIDRATOS, ACTIVIDAD FÍSICA NO ATENUANTE, HIGIENE PERSONAL, SALUD BUCAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLES CONSEJERÍA SOBRE PREVENCIÓN DE ITS/ SE REALIZA TAMIZAJE DE VIH, SIFILIS, CHAGAS Y GOTA GRUESA. TAMIZAJE VIOLENCIA DE GENERO NEGATIVO.LLENADO DE LIBRETA INTEGRAL DE SALUD. SE INDICA SIGNOS DE ALARMA, PLAN DE PARTO Y CONSEJERIA DE CUIDADOS GENERALES/ LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA. PREVENCIÓN DE ZIKA Y DENGUE. SE INICIA PREVENCIÓN DE PREECLAMPSIA(IMC MAYOR A 25 Y ANT. FAMILIARES DE PREECLAMPSIA) YA QUE NO HABIA SIDO TRATADA CON ACIDO ACETILCISTEINA 100MG QD, CALCIO 1.5G QD(NO CONTAMOS POR EL MOMENTO EN LA UNIDAD PERO SE LE INDICO QUE COMPRARA), SE CAMBIO MEDICACIÓN DE LA HTA A ALDOMET 250MG QD SE CITA PARA VIGILANCIA / HTA EN CONSULTA 155/110. SCORE MAMA 5/ SE DA NIPEDIPINO 10MG MEJORANDO TA A 120/76. INDICO PACIENTE QUE HABIA TOMADO NIFEDIPINO POR INDICACION DE MÉDICO SUPLENTE, SE ENVIA REFERENCIA A GINECOLOGIA, ODONTOLOGIA EN ESPERA A SER ATENDIDA EN LA UNIDAD EN ENERO/ SE LE INDICA Y ANOTA EN ORDENES QUE DEBE SER ATENDIDA POR NUTRICION, SE LE INDICA QUE LA SIGUIENTE ECOGRAFIAS MORFOLOGICA, TRAE TORCH SE REVISAN LAB DEL CS TIPO C Y SE ENVIA CULTIVO DE ORINA/ SEGUIMIENTO SUBSECUENTE EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: Investigación de Malaria Negativo torch negativo : CITOMEGALOVIRUS IGM NEGATIVO IGG POSITIVO TOXOPLASMA IGG POS. IGM NEG/ RUEBOLA IGG E IGM NEGATIVO/ HERPES 1 IGG E IGM NEGATIVO/ HERPES 2 IGG E IGM NEG BIOMETRIA HEMATICA: BIOMETRIA HEMATICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.57 10^6/ μ L 4 - 6 Hemoglobina $\bar{z}$ 12 g/dL 13 - 17 Hematocrito $\bar{z}$ 37.6 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 82.2 μ m³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) $\bar{z}$ 26.3 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 31.9 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.6 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 40.8 μ m³ Plaquetas 359 10³/ μ L 150 - 450 Plaquetocrito 0.37 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 10.2 μ m³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 11.7 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 90 10³/ μ L 44 - 140 P-LCR (PLA: Proportion celulas grandes) 25.2 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 9.36 10³/ μ L 4 - 10 Linfocitos (%) 25.8 % 25 - 40 Neutrófilos (%) $\bar{z}$ 67.4 % 55 - 65 Monocitos (%) 4.8 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 1.7 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.3 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.41 10³/ μ L 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 6.31 10³/ μ L 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.45 10³/ μ L 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.16 10³/ μ L 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.03 10³/ μ L 0 - 0.2 GLUCOSA: Glucosa 86.4 mg/dL 70 - 110 Urea 16.13 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.65 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 2.85 mg/dl 2.4 - 6 ULTRASONIDO: feto unico vivo de 13 sg CLINTEST EN ORINA: EMO: DENSIDAD 1018/ PH 6/ LEUCOS 2/ C. EPITELIALES 2 / BACTERIAS ++

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-17	15:47	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

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
2025-12-17	15:47	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	