

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	SABANDO	GEMA ANNABEL	14	11	1996	29 años, 0 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315433407	MANABI	CHONE	SANTA RITA	AV CARLOS ALBERTO ARAY y	099-681-7307 /
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	1315433407	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	11	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 29 años, cursando embarazo de 29.4 semanas de gestación, FUM 27/04/2025, FPP 01/02/2026, acude por consulta refiriendo que el día 01/11/2025 fue atendida por emergencia en Centro de Salud Tipo C por presentar dolor pélvico y náuseas, donde se solicitaron exámenes de laboratorio cuyos resultados reportan anemia y signos de infección de vías urinarias, motivo por el cual recibió tratamiento correspondiente. Paciente refiere que hasta la fecha no ha entregado resultados del urocultivo solicitado y ha perdido en dos ocasiones la cita programada para ecografía obstétrica, por lo que continúa sin control ecográfico actualizado. Se mantiene prevención de preeclampsia según protocolo. Paciente envía evidencia fotográfica de haber adquirido calcio, el cual refiere tomar cada 8 horas. En esta consulta se refuerza adherencia terapéutica y se indica nuevamente medicación con hierro + ácido fólico para corrección de anemia, además de continuar esquema de calcio y medidas generales para ITU y control obstétrico. Se insiste en la importancia de traer resultados de urocultivo y acudir a ecografía obstétrica para valoración del bienestar fetal y actualización del seguimiento prenatal. Los exámenes de laboratorio enviados el 1/11/2025 muestran leucocitos ligeramente elevados (WBC 10.4) con neutrofilia (NEUT% 76.8%), hallazgo compatible con proceso infeccioso en curso, concordante con el diagnóstico de infección de vías urinarias; la hemoglobina (HGB 12.1 g/dL) y hematocrito (HCT 36.1%) se encuentran en límites bajos para embarazo, lo que coincide con anemia leve gestacional, mientras que los índices eritrocitarios (MCV, MCH, MCHC) están dentro de parámetros normales, lo que sugiere anemia normocítica, probablemente por hemodilución o déficit nutricional; las plaquetas se encuentran normales. En la química sanguínea se evidencia urea dentro de rango (21.3 mg/dL), creatinina normal (0.66 mg/dL) asegurando adecuada función renal, mientras que la glucosa en ayunas está elevada (129.7 mg/dL), dato que debe considerarse como hiperglicemia en el embarazo, recomendando control y descartar diabetes gestacional. En el análisis de orina se observa turbidez, leucocitos 6-8 x campo y filamentos mucosos ++, además de células epiteliales en cantidad moderada, elementos compatibles con infección urinaria, aunque no se evidencian bacterias en el sedimento, por lo cual es indispensable el urocultivo para confirmación y ajuste del tratamiento; no se observan nitritos, proteínas, ni hematuria significativa, y la densidad es adecuada (1.030). En conjunto, los estudios respaldan el manejo instaurado para anemia leve e infección urinaria, y requieren completar el urocultivo pendiente y control metabólico por el valor elevado de glucosa, aunque refiere ya había desayunado anterior a la toma de muestra.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

UROANALISIS: • Color: Amarillo • Aspecto: Turbio • Leucocitos: NEG • Nitritos: NEG • Urobilinógeno: NEG • Proteínas: NEG • pH: 6.0 • Sangre: NEG • Densidad: 1.030 • Bilirrubina: NEG • Glucosa: NEG • Células epiteliales: 13-18 x campo • Hematíes: 1-3 x campo • Filamentos mucosos: ++ • Cilindros hialinos: No se observan • Cristales oxalato de calcio: No se observan • Cristales ácido úrico: No se observan • Leucocitos: 50-60 x campo • Bacterias: No se observan • Hifas de hongos: No se observan BIOMETRIA HEMATICA: • WBC: 10.4 ×10³/μl • LYM%: 10.41 % • MONO%: 11.7 % • NEU%: 76.87 % • BASO%: 0.6 % • EOS%: 0.32 % • HCT: 36.1 % • HGB: 12.1 g/dL • RBC: 4.07 ×10⁶/μl • MCH: 29.7 pg • MCV: 88.7 fl • MCHC: 33.5 g/dL • RDW-SD: 37.4 fl • RDW-CV: 12.6 % • PLT: 317 ×10³/μl • MPV: 10.3 fl • PDW: 11.4 fl • P-LCR: 24.55 % • P-LCC: 61 ×10³/μl CREATININA: • Urea: 21.3 mg/dL • Glucosa: 129.7 mg/dL • Creatinina: 0.66 mg/dL

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-21	12:01	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	

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
2025-11-21	12:01	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	