

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BARCIA	VERA	MARIA VERONICA	18	03	2006	19 años, 9 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315510766	MANABI	CHONE	RICAUORTE	NO SABE y	097-918-7217 / (99)-999-9999
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1315510766	RICAUORTE	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	22
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 MULTIPARA DE 19 AÑOS QUE CURSA GESTACIÓN DE 34 SEMANAS POR FUM ACUDE A CONSULTA POR CONTROL PRENATAL; APP: NO REFIERE, APF: NO REFIERE; ALERGIAS: NO REFIERE; AQ: CESAREA. FUM: 22/04/2024 (NO CONFIABLE); FPP: 27/01/2026 PESO: 84.4 KG; TALLA: 147.6 CM, IMC: 34.06. ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD TIPO I; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:2 P:0 C:1 A:1 PIG:21/12/2021; SCORE MAMA: PA: 114/49 MMHG; FC: 98X MIN, FR: 18X MIN; STO2 98%; T: 36.5 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA: NEGATIVO. TOTAL SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: ANTECEDENTE DE ABORTO: 1 PTO. HERMANA CON PREECLAMPSIA: 2 PTOS. OBESIDAD IMC 33.37: 3 PTOS. PONDERACION: 5 RIESGO OBSTETRICO ALTO. OCUPACIÓN: AMA DE CASA, NIVEL DE INSTRUCCIÓN: BASICO, ETNIA: MONTUBIO, RELIGIÓN: NO TIENE, ESTADO CIVIL: UNIDA, LUGAR DE NACIMIENTO: CHONE, LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL: SAN LORENZO VIA A COLORADO, REFERENCIA DE DOMICILIO: COMEDOR DE LAS MARIAS, SEGURO: NO, NUMERO CELULAR: 0997582134, TELÉFONO DE CONTACTO: 0993123282 (PAREJA - LEONEL GARCIA). 0992795698 (SUEGRA- GRACIELA MARIA) // PRIMERA RELACIÓN SEXUAL: 16 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGÍAS: 0. MENARQUIA: 13 AÑOS, MENSTRUACIÓN: IRREGULAR, DISMENORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO. // AL MOMENTO PACIENTE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, NO RASH, NO FIEBRE, COLABORA CON EL INTERROGATORIO, SANGRADO VAGINAL: NO REFIERE, ACTIVIDAD UTERINA: NO. EDEMA: EXTREMIDADES INFERIORES; TAMIZAJE DE VIOLENCIA: NEGATIVO. SE REALIZA IC A GINECOLOGIA POR EMBARAZO DE ALTO RIESGO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: ANTECEDENTE DE ABORTO: 1 PTO. HERMANA CON PREECLAMPSIA: 2 PTOS. OBESIDAD IMC 33.37: 3 PTOS. PONDERACION: 5 RIESGO OBSTETRICO ALTO.

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
2025-12-22	14:51	Medicina Rural	LAURA ANDREA COLOMA DELGADO	1312308453	

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 clínico

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
2025-12-22	14:51	Medicina Rural	LAURA ANDREA COLOMA DELGADO	1312308453	