

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DUEÑAS	SABANDO	ANGIE DIOMAR	06	06	2005	21 años, 0 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315520146	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	9 DE OCTUBRE y 24 DE MAYO	099-309-3656 /
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	1315520146	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL BASICO NATALIA HUERTA DE NIEMES	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	06	12
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☐	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☒		

3. Resumen del cuadro clinico

PRIMIGESTA DE 21 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARA SU SEXTO CONTROL PRENATAL. COMO ANTECEDENTES PERSONALES REFIERE NO PRESENTAR ALERGIAS CONOCIDAS. ANTECEDENTES GINECOOBSTÉTRICOS: G1 P0 A0 C0. EMBARAZO DE CARÁCTER NO PLANIFICADO SECUNDARIO A SUSPENSIÓN DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO. FECHA DE ÚLTIMA MENSTRUACIÓN CONFIABLE: 25/11/2025. EMBARAZO CONFIRMADO MEDIANTE ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA REALIZADA EL 24/02/2026, QUE REPORTÓ 13.3 SEMANAS DE GESTACIÓN. ACTUALMENTE CURSA EMBARAZO ÚNICO VIVO DE 28.6 SEMANAS DE EDAD GESTACIONAL. DESDE SU INGRESO A CONTROL PRENATAL SE HA MANTENIDO EN BUEN ESTADO GENERAL. REFIERE QUE HACE APROXIMADAMENTE UNA SEMANA PRESENTÓ DOLOR EN HIPOGASTRIO TIPO CONTRÁCTIL, POR LO QUE ACUDIÓ AL SERVICIO DE EMERGENCIA, DONDE SE REALIZÓ EVALUACIÓN CLÍNICA Y EXAMEN ELEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE ORINA, SIN HALLAZGOS RELEVANTES. A PESAR DE ELLO, RECIBIÓ TRATAMIENTO CON FOSFOMICINA 3 G VÍA ORAL EN DOSIS ÚNICA Y PARACETAMOL CADA 8 HORAS DURANTE 3 DÍAS, PRESENTANDO RESOLUCIÓN COMPLETA DEL CUADRO. AL MOMENTO DE LA CONSULTA NIEGA DOLOR ABDOMINAL TIPO CONTRÁCTIL, MOLESTIAS URINARIAS, DISURIA, POLAQUIURIA O URGENCIA MICCIONAL. NIEGA LEUCORREA PATOLÓGICA, PÉRDIDA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO, TAPÓN MUCOSO O SANGRADO TRANSVAGINAL. NIEGA ALZA TÉRMICA, ESCALOFRÍOS O CUALQUIER OTRO SIGNO SUGESTIVO DE INFECCIÓN. NIEGA SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES, SÍNTOMAS VASOMOTORES O SIGNOS DE INFECCIÓN SISTÉMICA. REFIERE MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES Y CONSERVADOS. SE MANTIENE EN BUEN ESTADO GENERAL. TELEFONO 0939619135

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: Hepatitis B (HBsAg) Negativo Hepatitis C (HCV) Negativo TRYPAÑOZOMA CRUZI (CHAGAS) ANTICUERPOS IgG CHAGAS Negativo Método: Inmunocromatografía Procesado por: Lcda. Paola Zambrano Fecha validación: 2026-05-21 10:16AM Validado por: Lcda. Paola Zambrano SEROLOGÍA HIV 1 + 2 Antígeno P24 No reactivo Sífilis Totales Negativo Método: Inmunocromatografía Procesado por: Lcda. Paola Zambrano Fecha validación: 2026-05-21 10:16AM Validado por: Lcda. Paola Zambrano ULTRASONIDO: Producto único. 2. Posición al momento de examen: longitudinal 3. Presentación al momento del examen: pelviano completo. Anatomía fetal: Antropometría fetal de 20.3 semanas, crecimiento fetal acorde con FUM. Cavum, falx cerebri, cuerpo calloso, plexos coroideos, cámara gástrica visible. Riñones normales, intestinos normales, columna vertebral visible en toda su extensión, corazón con ápex izquierdo, 4 cámaras y septo. Miembros superiores e inferiores presentes. Peso fetal: 374 gramos , producto normal para la semana 20. FCF: 161 latidos x minutos (ref. normal: 120 a 160 latidos x minutos) 28. Placenta fúndica posterior grado 0, espesor de 2 cm. EDD por US: 20.3 semanas. 43. FPP: 0 1 de septiembre del 2026. EMO: ELEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE ORINA EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Ligeramente Turbio Densidad 1020 pH 6.0 Leuco Negativo Leuco/uL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Moderado (40 mg/dl) mg/dL Urobilinógeno + mg/dL Bilirrubinas Negativo Sangre Negativo Ery/uL Hemoglobina Negativo Ery/uL EXAMEN MICROSCOPICO Leucocitos 3 - 6 / Campo Hematíes 0 - 2 / Campo Células Epiteliales algunas / Campo Moco + Bacterias + Método: Microscopía Procesado por: Lcda. María Angélica Castro Fecha validación: 2026-06-03 11:57AM Validado por: Lcda. María Angélica Castro

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE PRIMER EMBARAZO NORMAL	Z340		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-12	10:21	Medicina General	DENISSE VANINA VELEZ UTRERAS	1313903682	

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
2026-06-12	10:21	Medicina General	DENISSE VANINA VELEZ UTRERAS	1313903682	