

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PAZ	VARGAS	FATIMA LILIBETH	18	03	2003	22 años, 6 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315561017	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SIMBOCAL y	098-764-6478 /
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	1315561017	SAN ANTONIO	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	09	18
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 ☐	PLACENTA DE INSERCIÓN BAJA

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE SECUNDIGESTA DE 22 AÑOS DE EDAD AGO: G3 P0 A0 C3 HV0 HM0 (ULTIMO 12/10/2023), FUM: 30/06/2025 (NO CONFIABLE) // GESTANTE DE 16,1 SG SEGÚN ECOGRAFIA PRECOZ DEL 31/07/2025 CON 9.1 SG. ACUDE CON EXAMENES DEL 19/08/2025 REPORTADOS EN SISTEMA. Y ECOGRAFIA DEL 26/08/2025. PACIENTE EN SEGUIMIENTO CON GINECOLOGIA EN IEES. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMATICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NAUSEAS QUE NO LLEGAN AL VOMITO, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, SECRECIONES VAGINALES AMARILLA BLANQUECINA NO MAL OLOR, QUE NO OCASIONA PRURITO, DISURIA, NO DIS PAREUNIA // ESTADO NUTRICIONAL: PESO NORMAL/ SCORE MAMA: 0 RO: 3 PUNTOS = BAJO (MADRE PREECLAMPSIA, CUP 3, HIJO CON PESO <2500 AL MOMENTO DEL NACIMIENTO.) NUEMRO 0987711020.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: 19/08/2025: BH 10,6 // HTO 33,8 // NEU 71,1 // LINF 18,8 // PLAQUETAS 236 // GLUCOSA 84,20 // UREA 15,40 // CREATININA 0,50 // COLESTEROL HDL 56,20 // TRIGLICERIDOS 149 // COLESTEROL LDL 134,9 // AST 24 // ALT 33 // BUN 7,20 // HIV 1-2 NO REACTIVO // HEPATITIS C NEGATIVO // UROANALISIS: NO PATOLOGICO. // TORCH IGM: TODO NEGATIVO // FT3 4,3 // TSH 1,2.

ULTRASONIDO: 26/08/2025: UTERO GESTANTE EN ANTEVERSION, PRESENCIA EN CAVIDAD UTERINA DE SACO GESTACIONAL QUE MIDE MM, QUE CORRESPONDE A SEMANAS DE GESTACIÓN, DICHO SACO TIENE BORDES REGULARES CON BUENA CANTIDAD DE LÍQUIDO AMNIÓTICO EN SU INTERIOR. FETO PRESENTE CON UN LCR QUE MIDE 72MM QUE CORRESPONDEN A 13,3 SEMANAS DE GESTACIÓN. LATIDOS CARDIACOS PRESENTE 158X. CERVIX DE LONGITUD NORMAL. CORION PLACENTARIO DE IMPLANTACIÓN ANTERIOR BAJA. VASOS ESPIRALES CON AUMENTO DE FLUJO VASCULAR HACIA ENDOMETRIO. MEMBRANA AMNIOTICA VISIBLE. HUESO NASAL MIDE 2.4MM T.N 1.5 MM. ID: EMBARAZO DE 13 SEMANAS DE GESTACION

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS RELACIONADAS CON EL EMBARAZO	O268		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-18	14:29	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	

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
2025-09-18	14:29	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	