

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GILER	MUÑOZ	ANDREA ELIZABETH	02	05	2006	20 años, 1 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	1315569887	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CDLA BOWEN y ORESTES ANDRADE	096-940-1662 /
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	1315569887	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	06	09
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

ACUDE A PRIMER CONTROL PRENATAL TRAE PRUEBA DE EMARAZO HCG CUALITATIVA POSITIVA. REFIERE FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION EL 24 DE MARZO DE 2026, CURSA 11.2 SEMANAS DE GESTACION POR ECO TEMRPANA Y 11 SEMANAS POR FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION. REFIERE QUE HACE UN AÑO FUE VALORADA POR REUMATOLOGIA POR SOSPECHA DE LUPUS CON ANTICUERPO ANA POSITIVO, ENVIARON TRATAMIENTO CON HIDROXICLOROQUINA PERO REFIERE QUE NUNCA LO TOMÓ, CITA NUEVA DE REUMATOLOGIA FUE DERIVAD EN MARZO DE ESTE AÑO SIN EMBARGO PIERDE CITA. REFIERE HACE UN MES ANTECEDENTE DE 2 SEMANAS DE SANGRADO TRANSVAGINAL POR LO CUAL ACUDIO A MEDICO PARTICULAR DONDE PREWCRIEN PROGESTERONA 100MG CADA 12 HORAS POR 7 DIAS, ACTUALMENTE YA NO TOMA NADA, HA ESTADO EN REPOSO, DOLOR EN REGION SUPRABUPICA TIPO COLICO DE MODERADA INTENSIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRUEBAS ESPECIALES: HCG POSITIVO ULTRASONIDO: EMBARAZO DE 10.4 SEMANAS DE GESTACION , FECHA PROBABLE D EPARTO 26/12/2026 UTERO ENN ANTEVERS OFLEXION, CONTRONO REGULAR, MIOMETRIO HOMOGENEO EN CAVIDAD ENDOMETRIAL SE EVIDENCIA SACO GESTACIONAL, EN EL INTERIOR EBRION CON 177 LATIDOS POR MINUTO, SACO VITELINO 5MM, DECIDUA PREDOMINIO POSTERIOR, LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL, LONGITUD CORONE RABADILLA 37MM

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-09	13:00	Medicina Familiar Y Comunitaria	HELGA ARACELLY CORONEL TUTIVEN	1006-12-1143810	

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
2026-06-09	13:00	Medicina Familiar Y Comunitaria	HELGA ARACELLY CORONEL TUTIVEN	1006-12-1143810	