

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BONINO	DUEÑAS	YENY LILIBETH	11	02	2004	21 años, 8 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	1315756401	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	EL CERRO y	098-320-2391 /
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	1315756401	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	10	17
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	☐	RIESGO OBSTETRICO ALTO, AUMENTO PEQUEÑO DE PESO EN EL EMBARAZO	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE MULTIPARA DE 21 AÑOS DE EDAD AGO: G2 P0 A0 C1 HV0 HM0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 13 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGIAS: 1, MENARQUIA: 12 AÑOS, MENSTRUACION: REGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // EMBARAZO PLANIFICADO //APP: NO REFIERE //APOX: APENDICECTOMIA, CESAREA (29/10/2018) // APF: MAMA DIABETES MELLITUS, PAPA HTA, HERMANA PREECLAMPSIA// GESTANTE DE 15.3 SG SEGÚN FUM: 01/07/2025 // GESTANTE DE 15.1 SG SEGÚN ECOGRAFIA PRECOZ DEL 01/10/2025 CON 12.6 SG. ACUDE A SU TERCER CONTROL PRENATAL. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMATICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, REFIERE INAPETENCIA QUE SE ACOMPAÑA DE NAUSEAS QUE NO LLEGAN AL VOMITO, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA.// PACIENTE REFIERE QUE EN CONTROL PASADO RECIBIO TTO PARA IVU (NO RECUERDA NOMBRE DE MEDICACION), ACTUALMENTE YA NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA // ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD TIPO I/ SCORE MAMA: 0 RO: 6 PUNTOS= ALTO (PIG >5 AÑOS, IMC >30, HERMANA CON APP DE PREECLAMPSIA.)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA DEL 01/10/2025: UTERO OCUPADO POR PRODUCTO UNICO VIVO, SEXO INCIERTO. UTERO SIN PRESENCIA DE HEMATOMAS NI DESPRENDIMIENTO. POSICION TRANSVERSA POLO CEFALICO IZQUIERDO. CABEZA: NORMOCEFALO. CORAZON: LATIDOS PRESENTES Y RITMICOS. FCF: 153 LPM. TEJIDOS OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES. EMBARAZO DE 12.6 SG. FPP: 09/04/2025.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS Y AFECCIONES QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	O998		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-17	08:18	Medicina Rural	VICTORIA LISBETH ALCIVAR QUIJJE	1313436931	

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
2025-10-17	08:18	Medicina Rural	VICTORIA LISBETH ALCIVAR QUIJJE	1313436931	