

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	VERA	ROSA PIERINA	21	07	2001	24 años, 7 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315795193	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AVDA MARCOS ARAY DUEÑAS y CDLA LOS NARANJOS 1	098-335-5541 / (05)-269-9138
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	1315795193	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	03	03
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

PACIENTE GESTANTES PRIMIGESTA NULIPARA CURSA CON EMBARAZO DE 10.6 SEMANAS DE GESTACION POR FECHA DE LA ULTIMA MENSTRUACION 17/12/2025, AL MOMENTO PACIENTE REFIERE VERRUGAS GENITALES EN ZONA VULVAR, NIEGA SANGRADO, NIEGA DOLOR PELVICO, NIEGA PERDIDA DE LIQUIDO, AFEBRIL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. PRESENTA RIESGO OBSTETRICO BAJO 3 PUNTOS (CONDILOMATOSIS VULVOVAGINAL).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

INMUNOLOGIA: TOXOPLASMA IGM NEGATIVO ANTIHERPES IGM NEGATIVO ANTIHERPES TIPO II IGM NEGATIVO ANIRUBEOLA IGM NO REACTIVO CITOMEGALOVIRUS NEGATIVO BIOMETRIA HEMATICA: HB 11.3 HCTO 32.10 PLAQUETAS 290 LEUCO 5.04 GLUCOSA: GLUCOSA 85.75 UREA 11.63 NITROGENO UREICO 5.43 CREATININA 0.43 ACIDO URICO 2.18 CITOLOGIA: MUESTRA CONSTITUIDA POR CELULAS ENDOCERVICALES PRESENTES SE OBSERVAN CELULAS ESCAMOSAS CON PARAQUERATOSIS, CROMATINA GRANULAR NO HOMOGNEA Y LVE ANISOCITOSIS FLORA BACILAR ABUNDANTES POLIMORFONUCLEARES DIAGNOSTICOS: CELULAS ESCAMOSAS ATIPICAS DE SIGNIFICADO INCIERTO ASCUS. PCR POSITIVOS 42,70,16,73 EMO: COLOR AMARILLO TURBIO LEUCOCITOS POSITIVO BACTERIAS ++ MOCO ++ GRAM GOTA FRSCA BACILOS GRAM POSTIVO Y BACILOS GRAM NEGATIVO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PAPILOMAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	B977		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-03	09:10	Obstetricia	MARIA GABRIELA MOREIRA MOREIRA	1313329672	

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
2026-03-03	09:10	Obstetricia	MARIA GABRIELA MOREIRA MOREIRA	1313329672	