

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	HERRERA	SELENA PURIFICACION	08	03	2000	25 años, 10 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315932119	MANABI	CHONE	SANTA RITA	VIA EL PERDIDO y	099-550-7050 /
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	1315932119	NAUSE	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	01	26
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

Paciente gestante de 18.5 semanas de gestación por eco temprana realizada de manera particular el 28/10/2025, y por fecha de ultima menstruación incierta (29/09/2025): cursa con 17 sdg. FPP por eco temprana: 24/06/2026. Refiere leve cefalea que cede con analgesia, no asociado a signos o síntomas vasomotores. Al momento orientada en tiempo, espacio y persona. Sin alteraciones aparentes al examen físico. Al momento no signos de alarma, no pérdida de líquido, no sangrado ni secreciones vaginales. Signos vitales dentro de parámetros normales. TA 112/76 FC: 72 lpm FR:19 rpm. Score mama 0. Antecedentes patológicos personales: no refiere Antecedentes patológicos familiares: no refiere Antecedentes ginecoobstétricos G2 A2 C0 (Último aborto en MAYO/2025). Riesgo obstétrico: Aborto habitual mayor o igual a 2 (2 PUNTOS), periodo intergenésico < o = 18 meses (2 PUNTOS), sobrepeso IMC DE 25.1 A 29.9 (IMC: 28.56) (1 PUNTO): TOTAL 4 PUNTOS: RIESGO OBSTÉTRICO ALTO. Se brinda consejería Nutricional, dieta rica en frutas y verduras, baja en grasas, baja en sal , Actividad Física no extenuante, higiene corporal, lavado de manos, vacunación según esquema, I/C Ginecología, Preparación para Lactancia Materna, Consejería en Planificación familiar, Consejería sobre derecho de estar acompañada de un familiar, Plan de parto y transporte, consejería lactancia materna, asesoría de prevención de enfermedades transmitidas por vectores ZIKA/DENGUE/CHIKUNGUNYA. Se refuerzan signos de alarma: cefalea persistente, visión borrosa, tinnitus, dolor en hipocondrio derecho, sangrado vaginal, leucorrea patológica; además, se orienta continuar vigilancia en controles médicos periodicos. Hierro 60mg+acido folico 0.4mg comp 1 diario, Calcibon natal comp 1 cada 8 horas, Acido acetilsalisílico 100 g comp 1 diario.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

1era ECO REALIZADA 28/10/2025 particular, se evidencia útero en anteversión gestante con presencia de cavidad uterina y saco gestacional que contiene embrión vital único, con diámetro cráneo-caudal de 0,28 cm correspondiente a 5,6 semanas de gestación, frecuencia cardíaca embrionaria de 93 latidos por minuto, vesícula vitelina de 2,8 mm de espesor, área trofoblástica envolvente, deciduas normal y anexos derecho e izquierdo normales, concluyéndose embarazo de 5,6 semanas de gestación con embrión único vivo 2da Ecografía realizada en CS tipo C de CHONE 17/12/25 reporta: Feto unico vivo de 13 semanas 5 dias por bf posicion transversal ILA conservada placenta de insercion baja posterior grado 0 peso 882 gramos FCF 154 lpm movimientos fetales visibles. Biometría hemática: Recuento de Glóbulos Rojos $4.69 \times 10^6/\mu\text{L}$, Hemoglobina 13.6 g/dL, Hematocrito 40.6 % , Volumen Corpuscular Medio (VCM) $86.5 \mu\text{m}^3$, Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 29 pg , Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 33.5 g/dL, Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13 % ,Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s $43.2 \mu\text{m}^3$, Plaquetas $346 \times 10^3/\mu\text{L}$, Plaquetocrito 0.30 % , Volumen Plaquetario Medio (MPV) $8.7 \mu\text{m}^3$,Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c $\pm 9.5 \%$, P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) $51 \times 10^3/\mu\text{L}$, P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) $\pm 14.6 \%$, Glóbulos Blancos $8.56 \times 10^3/\mu\text{L}$, Linfocitos (%) 37.2 % , Neutrófilos (%) $\pm 53.7 \%$, Monocitos (%) 5.8 % , Eosinófilos (%) 2.7 % , Basófilos (%) 0.6 % , Linfocitos (#) $3.18 \times 10^3/\mu\text{L}$, Neutrofilos (#) $4.6 \times 10^3/\mu\text{L}$, Monocitos (#) $0.5 \times 10^3/\mu\text{L}$, Eosinófilos (#) $0.23 \times 10^3/\mu\text{L}$, Basófilos (#) $0.05 \times 10^3/\mu\text{L}$. Grupo sanguíneo O factor RH Positivo, glucosa 86.9, urea 26.98, creatinina 0.78, ácido úrico 2.44, hepatitis B antígeno superficie (HBsAg) negativo, HIV 4ta generación no reactivo, VDRL no relativo, gota gruesa negativo. 14/11/2025: EMO particular: Color amarillo densidad 1025 aspecto limpio ph 6 reacción ácido. Proteínas negativo, glucosa negativo, urobilinogeno negativo, bilirrubina negativo, cuerpo cetónico negativo, nitritos negativo, hemoglobina negativo, sangre negativo, leucocitos negativo, células epiteliales 1-2, leucocitos 1-2, bacterias no hay presencia de bacterias. UROCULTIVO PARTICULAR REPORTA SIN CRECIMIENTO BACTERIANO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE ABORTO	Z351		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-26	08:36	Medicina Rural	HELEN SORAIDE ZAMBRANO ACOSTA	1314644178	

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
2026-01-26	08:36	Medicina Rural	HELEN SORAIDE ZAMBRANO ACOSTA	1314644178	