

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANCHEZ	COBEÑA	ANGIE ANAHI	09	03	2008	16 años, 8 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316006962	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LA CARMELA y	096-999-4486 /
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	1316006962	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2024	12	05
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 PRIMIGESTA DE 16 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR CONTROL PRENATAL. AGO: G0 P0 A0 C0. PRIMERA RELACIÓN SEXUAL: 15 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1 , CITOLOGÍAS: 0, MENARQUIA: 12 AÑOS, MENSTRUACIÓN: IRREGULAR, ANTICONCEPTIVOS: NO UTILIZABA. EMBARAZO NO PLANEADO. APP: NO REFIERE. APQX: NO REFIERE. APF: MADRE DIABETICA. GESTANTE DE 23 SG SEGÚN FUM DEL 24/06/2024. PACIENTE REFIERE QUE RECIBIO SUS DOS PRIMEROS CONTROLES PRENATALES EN EL MES DE JULIO EN EL IEES DISPENSARIO PLATANALES. PACIENTE REFIERE QUE ESTUVO TOMANDO ACIDO FOLICO DURANTE SUS DOS CONTROLES. PACIENTE TRAE A CONSULTA EXAMENES DE LABORATORIO (11-09-24) EL CUAL REPORTA: GLUCOSA 96.4, UREA 16.10, CREAT 0.59, COLESTEROL TOTAL 132, HDL 51.40, HG 12.8, HTO 38.5, PLAQ 257, EMO: NEGATIVO. BACTERIAS ++. A LA VEZ ACUDE A CONTROL CON ECOGRAFIA 14/11/24 EL CUAL REPORTA : FETO UNICO, MOVIMIENTOS Y LATIDOS VISIBLES, CON EDAD GESTACIONAL DE 20 SEMANAS CON 1 DIA POR BIOMETRIA FETAL, SEXO MASCULINO, PRESENTACION CEFALICO, SE OBSERVA CIRCULAR DE CORDON, SIN ANOMALIAS DE HUESOS Y ORGANOS ABDOMINALES. FPP: 02/04/25 AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMÁTICA. SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGÚN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA. AL EXAMEN FÍSICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HÚMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATÍAS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, ÚTERO GRÁVIDO, EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES. SE REALIZA PRUEBA DE HEPATITIS B Y C EL CUAL REPORTA NO REACTIVO, NO CONTAMOS EN STOCK PRUEBA DE SIFILIS ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD SCORE MAMA: 0, RO 4 PUNTOS -ALTO (OBESIDAD + EDAD).DEBIDO A ESO SE REALIZA REFERENCIA A GINECOLOGIA. SE REALIZA ATENCION AMIGABLE DEL ADOLESCENTE. SE REALIZA REFERENCIA A GINECOLOGIA POR EMBARAZO DE ALTO RIESGO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

GLUCOSA 96.4, UREA 16.10, CREAT 0.59, COLESTEROL TOTAL 132, HDL 51.40, HG 12.8, HTO 38.5, PLAQ 257, EMO: NEGATIVO.
BACTERIAS ++.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE PRIMIGESTA MUY JOVEN	Z356		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-05	09:21	Medicina Rural	ANA BELEN COSTALES MONTALVO	0926787821	

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
2024-12-05	09:21	Medicina Rural	ANA BELEN COSTALES MONTALVO	0926787821	