

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	SALTOS	ZULEYKA EMILIANA	08	03	2008	17 años, 4 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	1316197084	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SAN ANTONIO y	097-896-0693 /
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	1316197084	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nutrición		2025	07	14
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 NULIPARA DE 17 AÑOS DE EDAD AGO: G0 P0 A0 C0 H0 H0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 15 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 2, CITOLOGÍAS: 0, MENARQUIA: 12 AÑOS, MENSTRUACION: REGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: NO REFIERE //APQX: NO REFIERE // APF: PADRE HIPERTENSO, MADRE TRAS TORNO TIROIDE NO ESPECIFICADO // GESTANTE DE 20. 2 SG SEGUN ECOGRAFÍA DEL 17/05/2025 CON 12,0 SG. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON ECOGRAFÍA REALIZADA EL 10/07/2025 QUE REPORTA: EMBARZADO DE 19.5 SG, FETO UNICO, CINETICA NORMAL, PRESENTACION CEFALICA DORSO DERECHO, SITUACION: LONGITUDINAL, FCF: 169 LPM, PLACENTA DE INSERCIÓN POSTERIOR GRADO 0 DE MADURACION, ILA: 10 CM, PESO FETAL: 249 GRAMOS ACORDE A EDAD GESTACIONAL, HUESO NASAL NORMAL: MIDE 6 MM/LABIOS Y NARIZ NORMALES, VENTRICULO CEREBRALES NORMALES, CORDON UMBILICAL: NORMAL, SEXO: FEMENINO. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMATICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, REFIERE SECRECIÓN VAGINAL COLOR BLANQUECINA FETIDA QUE NO CAUSA PRURITO VULVAR, NO DISURIA, ADEMÁS REFIERE DESDE HACE VARIAS SEMANAS NAUSEAS QUE LLEGAN AL VOMITO 1 VEZ AL DIA NO TODOS LOS DIA, PERO MENCIONA MEJORIA DESDE SU ULTIMO CONTROL, NIEGA DEMAS SINTOMATOLOGIA EN LOS ULTIMOS DIA // AL EXAMEN FISICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HUMEDAS Y PALIDAS. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATIAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, UTERO GRAVIDO, PRESENTACION: CEFALICO, AFU: 17 CM, FCF: 150 LPM. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO / SCORE MAMA: 0 RO: 2 PUNTOS = MUY ALTO (EDAD Y SOBREPESO.)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

INADECUADA GANANCIA DE PESO. TEL: 0978960693

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
AUMENTO PEQUEÑO DE PESO EN EL EMBARAZO	O261	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-14	10:12	Medicina Rural	MARIA DANIELA VELECELA ZAMBRANO	1313571612	

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
2025-07-14	10:12	Medicina Rural	MARIA DANIELA VELECELA ZAMBRANO	1313571612	