

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	TELLO	LILIBETH GUADALUPE	27	12	1994	30 años, 7 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316473907	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SAN ANTONIO y	095-963-6097 /
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	1316473907	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	28
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 SECUNDISTA DE 30 AÑOS DE EDAD AGO: G1 P0 A0 C1 POR DESPROPORCIÓN CEFALOPÉLVICA HV1 HM0 ÚLTIMO EMBARAZO 05/03/2020, PRIMERA RELACION SEXUAL 19 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 4, CITOLOGÍAS: NO REFIERE, MENARQUIA: 13 AÑOS, MENSTRUACIÓN: IRREGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: NO REFIERE //APQX: 1 CESAREA (HACE 5 AÑOS), ABDOMINOPLASTIA // APF: MADRE HTA CRISIS DE AUSENCIA HNA CON PREECLAMPSIA // GESTANTE DE 22.3 SG POR FUM DEL 21/02/2025 Y POR ECOGRAFIA DEL 28/04/2025 CON 9.0 SG TENDRIA 22.0 SG. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL SUBSECUENTE CON ECOGRAFIA DEL 15/07/2025 EN LA CUAL SE REPORTA: FETO UNICO VIVO EN SEXO MASCULINO, POSICIÓN TRANSVERSO, FCF 152LPM, ORGANOS INTRAABDOMINALES, CORDON UMBILICAL 3 VASOS 2 ARTERIAS 1 VENA, TEJIDO OSTEOMUSCULR SIN ALTERCIONES, ILA 12.36, PESO 382GR. ID: EMBARAZO DE 20.65G // AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGÚN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA, NIEGA DEMÁS SINTOMATOLOGÍA EN LOS ÚLTIMOS DÍAS // AL EXAMEN FÍSICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HUMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATÍAS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, ÚTERO GRÁVIDO, PRESENTACIÓN: INDETERMINADA, AFU: 22CM, FCF: 150LPM. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES. // ESTADO NUTRICIONAL INICIAL: OBESIDAD // SCORE MAMA: 0 RO: 6 PUNTOS = ALTO (PERIODO INTERGENÉSICO 5 AÑOS 1 MES + OBESIDAD + HNA CON PREECLAMPSIA).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE QUE HA PERDIDO 2.1 KG DESDE SU ULTIMO CONTROL

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-28	10:02	Medicina Rural	ARIANA THAIS NEVAREZ MUÑOZ	1311532590	

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
2025-07-28	10:02	Medicina Rural	ARIANA THAIS NEVAREZ MUÑOZ	1311532590	