

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MORALES	VERA	DIANA CAROLINA	25	08	2007	17 años, 6 meses, 9 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317089876	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	RANCHO VIEJO y	999-999-9999 /
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	1317089876	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2025	03	06
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 clinico

ADOLESCENTE DE 17 AÑOS DE EDAD SIN APP DE IMPORTANCIA AGO: G:1 A:1 PIG: ABORTO HACE 3 AÑOS, FUM 07/08/2024, QUE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARA CONTROL PRENATAL SUBSECUENTE. AL MOMENTO PACIENTE CURSA CON EMBARAZO DE 30.1 SG POR FUM Y POR ECOGRAFIA DEL 04/03/2025 CON 29,1 SG AL DIA DE HOY CON 29,3 SG, CON EMBARAZO DE ALTO RIESGO (GESTACIÓN <19 AÑOS + ABORTO + PRIMIPARA + ITU A REPETICION + ANEMIA LEVE), PACIENTE DE MOMENTO REFIERE CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR ARDOR AL ORINAR MAS PRESENCIA DE SECRECION VAGINAL BLANCA GRUMOSA DE MODERADA CANTIDAD NO FETIDO QUE SE ACOMPAÑA DE PRURITO VULVOVAGINAL, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ACOMPAÑANTE. AL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS NEUROLÓGICAS. SCORE MAMA 1 (PROTEINURIA).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS: 3.34 HEMOGLOBINA: 10.2 HEMATOCRITO: 29.6 PLAQUETAS: 273 GLOBULOS BLANCOS: 8.90 NEUTROFILOS%: 79.2 LINFOCITOS%: 12.7 MONOCITOS%: 4.8 EOSINOFILOS%: 3.2 BASOFILOS%: 0.1 NEUTROFILOS: 7.05 LINFOCITOS: 1.13 MONOCITOS: 0.42 EOSINOFILOS: 0.28 BASOFILOS: 0.02 ULTRASONIDO: ECOGRAFIA OBSTETRICA REALIZADA EN CHONE TIPO C: FETO UNICO VIVO ILA CANTIDAD ADECUADA MOVIMIENTOS ACTIVOS PLACENTA HOMOGENEA GRADO I INSERCIION BAJA FRECUENCIA CARDIACA 152 LPM POSICION FETAL CEFALICA PESO 1290 GRAMOS DX: EMBARAZO DE 29 SEMANAS 1 DIA FPP:19 DE MAYO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	O234		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-06	10:35	Obstetricia Rural	KEYLI NATHALY LOOR ARROYO	0750052755	

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
2025-03-06	10:35	Obstetricia Rural	KEYLI NATHALY LOOR ARROYO	0750052755	