

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VILLIGUA	SANCHEZ	YAHAIRA JANETH	28	08	2008	17 años, 7 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317540563	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	SN y	096-724-9613 /
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	1317540563	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		2026	04	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

GESTANTE ADOLESCENTE DE 17 AÑOS DE EDAD, CON FUM DE: 10/09/2025 (NO CONFIABLE) CORRESPONDIENTE A 30.6 SEMANAS DE GESTACION Y POR ECOGRAFIA DE PRIMER TRIMESTRE PARTICULAR YA REPORTADA EN SISTEMA CURSA CON 24.3 SG. ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS: GESTAS: 1 PARTOS: 1 PERIODO INTERGENESICO DE 2 AÑOS 7 MESES, ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: NO REFIERE, ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: PAPA HTA Y DM2, ABUELA PATERNA HTA Y DM2, ALERGIAS: NO REFIERE, HABITOS: NO REFIERE. ACUDE POR CONTROL PRENATAL. AL MOMENTO NO REFIERE SÍNTOMAS NI SIGNOS, SE ENCUENTRA AFEBRIL, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE QUE COLABORA CON EL INTERROGATORIO. SE REALIZA VALORACION NUTRICIONAL: IMC: 23.58 (NORMOPESO) GANANCIA DE PESO INADECUADA. PESO INICIAL: 64.10 KG (-5.60)----- CATEGORIZACION DE RIESGO OBSTETRICO: GESTANTE 14(1 DIA) A 19 AÑOS (1) = 1 RIESGO OBSTETRICO BAJO-----

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

-----BIOMETRIA HEMATICA-----OTROS ANALISIS: BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA: LEUCOCITOS: 12.64 NEUTROFILOS: 79.2, LINFOCITOS: 16.7, MONOCITOS: 4.1, ERITROCITOS: 4.32, HEMOGLOBINA: 12.5, HEMATOCRITO: 38.5, PLAQUETAS: 197 -----QUIMICA SANGUINEA-----GLUCOSA 65 mg/dl COLESTEROL 207 mg/dl TRIGLICERIDOS 126 mg/dl ACIDO URICO 3.2 mg/dl UREA 19 mg/dl CREATININA 0.6 mg/dl AST: 25----- ALT: 20 -----ECOGRAFIA OBSTETRICA-----ULTRASONIDO: UTERO: OCUPADO POR FETO UNICO VIVO. SEXO: FEMENINO. POSICION: PODALICO DORSO LATERAL IZQUIERDO. CABEZA: NORMOCEFALO. CORAZON: CUATRO CAMARAS, FCF: 144 LPM. ORGANOS INTRAABDOMINALES NORMOCONFIGURADOS. CORDON UMBILICAL 3 VASOS 2 ARTERIAS / VENA. NO SE EVIDENCIA CIRCULAR DE CORDON TEJIDOS OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES. PLACENTA FUNDICA, ANTERIOR, GRADO II DE MADURACION. LIQUIDO AMNIOTICO SUFICIENTE PARA EDAD GESTACIONAL. ILA: 14.67CM. PESO: 705g. CONSIDERAR: EMBARAZO DE 24.4 SEMANAS DE GESTACION POR BIOMETRIA FETAL. FPP: 27/07/2026

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-14	09:51	Obstetricia Rural	MELANIE DANIELA VALENCIA GOMEZ	0957429780	

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
2026-04-14	09:51	Obstetricia Rural	MELANIE DANIELA VALENCIA GOMEZ	0957429780	