

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ZAMBRANO	YORDANA JULEXY	22	03	2009	16 años, 10 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317721288	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AV CARLOS ALBERTO ARAY y	096-985-9180 /
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	1317721288	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	02	12
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

Primigesta de 16 años que acude a primer control prenatal, orientada en tiempo y espacio, en compañía de tía, cursa con embarazo de 22.5 por ecografia. refiere secreción vaginal, estable, afebril. Al examen físico Cabeza:normocefalo, Conjuntivas:normal , Cuello: Tiroides:Visible sin adenopatias;Tórax: Corazón Rítmico, ruidos cardiacos normales ,Pulmones: campos pulmonares claros y ventilados; Mamas: Pezones Formados; Abdomen: gestante globuloso, Frecuencia cardiaca fetal 145 lpm, presentación indeterminada, al examen obstetrico altura uterina 22 cm feto único céfálico,transverso, al examen ginecológico hay presencia de leucorrea, no hay presencia de sangrado, movimientos fetales presentes, Extremidades: Inferiores No edemas, no várices, Proteinuria no hay en stock, gasto urinario no valorable, oxigenoterapia aire ambiente, Score mama 0 , peso preconcepcional 39.7 kg , no rash, no fiebre, no conjuntivitis, riesgo obstetrico alto (adolescente 1, desnutrición materna:3) . Riesgo de preeclampsia: moderado . Previo consentimiento se realiza prueba rápida vih no reactivo, sífilis no reactivo, chagas negativo.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: HB: 10.8. LEUCOCITOS:9.5. VCM:78. THO:31.9. PLAQUETAS:376 ULTRASONIDO: EMBARAZO DE 18.5 SG POR ECOGRAFIA, FETO UNICO POSICION PODALICO, FCF: 154LPM. PESO FETAL: 260 G.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-12	10:01	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	 Firmado electrónicamente por: JESUS GREGORIO LOOR VERA Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-02-12	10:01	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	

