

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	CUSME	ANGELICA JANETH	20	10	2011	13 años, 9 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317765129	MANABI	CHONE	SANTA RITA	9 DE OCTUBRE y	098-617-5272 /
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	1317765129	SANTA RITA	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	08	08
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 NULÍPARA DE 13 AÑOS QUE CURSA AMENORREA DE 11.5 SEMANAS ACUDE A CONSULTA POR PRIMER CONTROL PRENATAL; ACUDE ACOMPAÑADA DE SU HERMANA CONTACTO DEL MADRE (DIANA CUSME - 0986175272). APP: NO REFIERE, APF: ABUELA HIPERTENSA.; ALERGIAS: NO REFIERE; AQ: NO REFIERE. REFIERE FUM: 12/03/2025 (NO CONFIABLE) SE CORRIGE FECHA DE MENSTRUACION EN PESTAÑA DE GESTACION POR FUM NO CONFIABLE ; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:0 P:0 C:0 A:0. IVS: 13 AÑOS. MENARQUIA: 10 AÑOS. ANTECEDENTE DE METODO ANTICONCEPTIVO: NO REFIERE. CUENTA CON FICHA DE VIOLENCIA PESO: 33,3 KG; TALLA: 147 CM, IMC: 15.41. ESTADO NUTRICIONAL: DELGADEZ SEVERA; SCORE MAMA; PA: 90/60 MMHG; FC: 91X MIN, FR: 19X MIN; STO2 98%; T: 36.2 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA: NO APLICA. TOTAL SCORE MAMA:0. PERIMETRO ABDOMINAL: 76, RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: BAJO PESO IMC DE 18.5: 3 PTO + EDAD ENTRE 14 O MENOS: 3 PTO PONDERACION: 6 RIESGO OBSTETRICO ALTO PACIENTE NULÍPARA DE 13 AÑOS DE EDAD. ACUDE A PRIMER CONTROL PRENATAL, OCUPACIÓN: ESTUDIANTE, NIVEL DE INSTRUCCIÓN: BASICA SUPERIOR, ETNIA: MONTUBIA, RELIGIÓN: NO REFIERE, ESTADO CIVIL: SOLTERA, LUGAR DE NACIMIENTO: CHONE, LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL: 9 DE OCTUBRE, REFERENCIA DE DOMICILIO: FRENTE A PANADERIA DYLAN, SEGURO: NO REFIERE, NUMERO CELULAR: 0993225929 , TELÉFONO DE CONTACTO: 0986175272 (DIANA CUSME - MADRE)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ÚTERO EN ANTEROVERSION GESTANTE PRESENCIA DE CAVIDAD UTERINA DE SACO GESTACIONAL CON FETO VITAL EN SU INTERIOR. FETO ÚNICO VIVO DIÁMETRO CRÁNEO CAUDAL DE 44MM QUE CORRESPONDE A 11.1 SEMANAS DE GESTACIÓN POR ECOGRAFIA. LATIDOS CARDIACOS PRESENTES. 164 LATIDOS POR MINUTOS. AMNIOS NORMAL. HUESO NASAL, PRESENTE. TRANSLUCENCIA NUCAL MIDE 0.8 MM. DUCTUS VENOSO; ONDA ESPECTRAL TRIFÁSICA, ONDA "A" POSITIVA. CÉRVIX CERRADO. CONSIDERAR: GESTACIÓN INTRAUTERINA DE 11.1 SEMANAS POR ULTRASONIDO FECHA PROBABLE DE PARTO: 22 FEBRERO 2026.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN PRENATAL DE LA MADRE	O288		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-08	10:30	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	

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
2025-08-08	10:30	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	