

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALVAREZ	MEDRANDA	KAREN SIRLEY	20	02	2012	14 años, 3 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	1350246193	MANABI	CHONE	SANTA RITA	TABLADA DE SANCHEZ y	098-040-4467 /
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	1350246193	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		2026	05	29
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

☐

EMBARAZO DE ALTO RIESGO. PACIENTE DE 14 AÑOS

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE FEMENINA DE 14 AÑOS ACUDE A ESTA UNIDAD OPERATIVA A CONSULTA POR ATENCIÓN AMIGABLE DEL ADOLESCENTE Y CONTROL PRENATAL. CURSA EMBARAZO DE 27.3 SEMANAS POR ECOGRAFÍA TARDÍA REALIZADA EL 12/mayo DONDE REPORTA 25 SG // FUM: 7/1/2026 (no confiable) - FPP: 25/8/2026 ... PACIENTE ACUDE A SU CONTROL PRENATAL # 2 — CON CATEGORIZACIÓN DE RIESGO OBSTÉTRICO ALTO (3) POR EDAD ADOLESCENTE DE 14 AÑOS -||- SE REALIZA TAMIZAJE DE VIOLENCIA: NO REFIERE NINGÚN TIPO DE VIOLENCIA. EN ANTERIOR CONSULTA SE REALIZÓ FICHA DE VIOLENCIA CON N° DE SERIE 00007253 -||- PACIENTE NO REFIERE SIGNOS NI SÍNTOMAS DE ALERTA. ***EXAMEN FÍSICO: AFU: 27 cm - FCF: 140 lpm ***SE REALIZA TAMIZAJES DE ITS CORRESPONDIENTES AL TERCER TRIMESTRE DE EMBARAZO DE HIV (no reactivo) - SÍFILIS (no reactivo) - HVC (no reactivo) - HVB (no reactivo) ***PLAN: SE GESTIONA REFERENCIA AL HOSP. GRAL. DÁVILA CÓRDOVA A SERVICIO DE GINECOLOGÍA POR CONSULTA EXTERNA. ***MEDICACIÓN: HIERRO + ACIDO FOLICO 60.4mg C/DÍA POR 30 DÍAS --- CARBONATO DE CALCIO 500mg C/DÍA POR 30 DÍAS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Hemoglobina: 12 g/dL - Hematocrito: 34.5 % - Plaquetas: 286 10³/μL OTROS ANALISIS: Investigación de Malaria: Negativo OTROS ANALISIS: Urea: 20.87 mg/dL - Creatinina: 0.75 mg/dL - Ácido Úrico: 2.34 mg/dl - Colesterol: 210.0 mg/dL - Triglicéridos: 218.8 mg/dL - TGO/AST: 18.75 U/L - TGP/ALT: 25.60 U/L ULTRASONIDO: GESTACIÓN DE 25 SEMANAS - FCF: 162lpm - PESO: 757 gr - PLACENTA: INSERCIÓN POSRTERIOR. GRADO I DE MADURACIÓN - PRESENTACIÓN CEFÁLICO - ILA: 15 cc - SEXO: MASCULINO - ÓRGANOS Y ESTRUCTURAS DE MORFOLOGÍA Y DESARROLLO NORMAL GRUPO SANGUINEO ABO/RH: Grupo Sanguíneo: O // Factor Rh: Positivo GLUCOSA: Glucosa: 84.6 mg/dL EMO (UROANALISIS DE RUTINA): EMO INFECCIOSO: BACTERIAS + / LEUCOCITOS ++

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-29	10:36	Obstetricia Rural	YERLIN ISMAEL ZAMBRANO MONCADA	0956029557	

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
2026-05-29	10:36	Obstetricia Rural	YERLIN ISMAEL ZAMBRANO MONCADA	0956029557	