

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAVALA	BARRE	NATHALY SILVANA	27	07	2002	23 años, 4 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350335442	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL BEJUCO y	097-908-7666 / (00)-000-0000
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	1350335442	NAUSE	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	12	17
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 FEMENINA DE 23 AÑOS APP: NO REFIERE. FUM 08/09/2025. APCX: LEGRADO POR ABORTO DE GEMELOS. NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA. PAP TEST: NO REALIZA, A2 P1 A1 V 1 FN. 2021-02-27, ANT. FAMILIARES DE PREECLAMPSIA. DOMICILIO: RIO VENDIDO A 10 MIN DE ESCUELA Y SEGURO CAMPESINO/ CEL. 0959822343. EDAD GESTACIONAL POR FUM 8/09/2025 ; 14. 2 SG SE ENVIA ECO GENETICA Y LAB DE PRIMER TRIMESTRE CS TIPO C Y CULTIVO DE ORINA, REFIERE MAREOS Y VOMITO. RIESGO OBSTETRICO: ALTO. FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES: PESO, Y NO MODIFICABLES: ABORTOS ESPONTÁNEOS PREVIOS AL MOMENTO DE CONSULTA, PACIENTE CONSCIENTE Y ACTIVA COLABORADORA AL INTERROGATORIO, ORIENTADA. PROTEINAS EN TIRILLAS NEGATIVO. SE DA ASESORIA DE ALIMENTACION SALUDABLE. DIETA RICA EN FRUTA Y VERDURA, LECHE, HUEVO, CARNE, POLLO, PESCADO, FRACCIONADA EN 5 COMIDAS, EVITAR EXCESO DE SAL, FRITOS Y CARBOHIDRATOS, ACTIVIDAD FISICA NO ATENUANTE, HIGIENE PERSONAL, SALUD BUCAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLES CONSEJERÍA SOBRE PREVENCIÓN DE ITS/ SE REALIZA TAMIZAJE DE VIH, SIFILIS, CHAGAS Y GOTA GRUESA. TAMIZAJE VIOLENCIA DE GENERO NEGATIVO.LLENADO DE LIBRETA INTEGRAL DE SALUD. SE INDICA SIGNOS DE ALARMA, PLAN DE PARTO Y CONSEJERIA DE CUIDADOS GENERALES/ LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA. PREVENCIÓN DE ZIKA Y DENGUE. SE INICIA PREVENCIÓN DE PREECLAMPSIA CON ACIDO ACETILCISTEINA 100MG QD, CALCIO 1.5G CADA 8 HORAS(NO CONTAMOS POR EL MOMENTO EN LA UNIDAD PERO SE LE INDICO QUE COMPRARA), SE ENVIA REFERENCIA A GINECOLOGIA, ODONTOLOGIA EN ESPERA A SER ATENDIDA EN LA UNIDAD EN ENERO/ SE LE INDICA Y ANOTA EN ORDENES QUE DEBE SER ATENDIDA POR NUTRICION, SE ENVIA ECOGRAFIA GENETICA DE LAS 11- 14 SG, PACIENTE VICTIMA DE VIOLENCIA POR PARTE DE PAREJA ACTUAL, REFIERE QUE HAN CALMADO LAS COSAS AHORA EN SU EMBARAZO, SE REALIZA LLENADO DE FICHA DE VIOLENCIA/ SEGUIMIENTO SUBSECUENTE EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: HCG POSITIVO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-17	16:39	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

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
2025-12-17	16:39	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	