

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RODRIGUEZ	CEDEÑO	ALEXIS LILIBETHH	19	01	2009	16 años, 11 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350460869	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL CEIBO y	098-872-5264 / (00)-000-0000
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1350460869	NAUSE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Nutrición	2025	12	19
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 DE 16 AÑOS, ADOLESCENTE CON ESCOLARIDAD INCOMPLETA G1 P0 C1 PIG: 21-02-2025 MENOR A 1 AÑO CURSA CON EMBARAZO DE 22.3 SG FPP: 21/04/2026. ,ES ATENDIDA DE EMERGENCIA EN DOMICILIO EN SU TERCER CONTROL PRENATAL POR REFERIR CEFALEA, EDEMA EN PIES, DECAIMIENTO. LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN ESQUEMA DE PREVENCIÓN DE PREECLAMPSIA, CON ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG Y SUPLEMENTACIÓN CON CALCIO 500MG CADA 8 HORAS, CON ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO.+ HIERRO + ACIDO FOLICO QD, exámenes14/11/2025 que evidencian en la biometría hemática una anemia leve normocítica normocrómica, reflejada por hemoglobina de 11 g/dL, hematocrito 32.9% y glóbulos rojos disminuidos, con leucocitos y plaquetas dentro de rangos normales; fórmula leucocitaria sin alteraciones significativas. Investigación de malaria negativa. Grupo sanguíneo O Rh positivo. En bioquímica, glucosa, urea y creatinina dentro de valores normales, con ácido úrico levemente disminuido. En serología, resultados no reactivos para Hepatitis B (HBsAg), VIH 4ta generación y VDRL, sin evidencia serológica de infecciones transmisibles al momento del estudio/ NO ASISTE A REALIZARSE ECOGRAFIA EN CS TIPO C CHONE / PERIODO INTERGENESICO < 18 MESES: 2 PTO + 1 PTO GESTANTE ADOLESCENTE TOTAL: 3PNT. FACTORES MODIFICABLES: PESO/ CAMBIOS EN LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL. FACTORES NO MODIFICABLES: EMBARAZO ADOLESCENTE, NO PROGRAMADO -BAJA ESCOLARIDAD-FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION INCIERTA, VIVIENDA Y CONDICIONES SANITARIAS DEFICIENTES. SE REALIZA LLENADO DE LIBRETA INTEGRAL DE SALUD. 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 EXTENUANTE, HIGIENE PERSONAL, SALUD BUCAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO PELVICO - CONSEJERIA EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR EDUCACIÓN PRENATAL - GIMNASIA OBSTÉTRICA - LAVADOS DE MANOS - VECTORES - ASESORÍA ITS Y VIH /SE REALIZA TAMIZAJE DE VIH, SIFILIS, CHAGAS, HEPATITIS B Y C, CONSEJERIA VIOLENCIA DE GÉNERO, TAMIZAJE VIOLENCIA DE GENERO NEGATIVO. SE RECALCAN SIGNOS DE ALARMA, PLAN DE PARTO Y TRANSPORTE, CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, CONSEJERIA ZIKA Y DENGUE./ PACIENTE CON SEGUIMIENTO EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL/ REF. NUTRICION PERSISTE BAJO PESO/ SCORE MAMA 0 / FCF: 145/ ASESORIA DE PLANIFICACION FAMILIAR: IMPLANTE SUBDERMICO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: Grupo Sanguíneo O Factor Rh Positivo OTROS ANALISIS: Investigación de Malaria Negativo OTROS ANALISIS: Hepatitis B Antígeno Australia Superficie (HBsAg) Negativo Método: Inmunocromatografía HIV 4ta Generación No reactivo Método: Inmunofluorescencia VDRL No reactivo CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA: SIN CRECIMIENTO BACTERIANO GLUCOSA: Glucosa 74.8 mg/dL 70 - 110 Urea 14.02 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.66 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 2.02 mg/dl 2.4 - 6 BIOMETRIA HEMATICA: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 3.64 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 11 g/dL 13 - 17 Hematocrito 32.9 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 90.3 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 30.2 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 33.4 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWc) 13.3 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs) 46.4 μm³ Plaquetas 347 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.30 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 8.6 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 8.3 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 50 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 14.4 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 6.36 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 29.5 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 63 % 55 - 65 Monocitos (%) 4.9 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 2 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.6 % 0 - 2 Linfocitos (#) 1.88 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 4 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.31 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.13 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.04 10³/μL 0 - 0.2

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL	P050		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-19	10:58	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 clínico

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
2025-12-19	10:58	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	