

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMORA	CHUEZ	ANGY DANIELA	27	11	2008	16 años, 11 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350471320	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	EL CERRO SAN ANTONIO y	095-981-7779 /
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	1350471320	SAN ANTONIO	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	11	20
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 ADOLESCENTE	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE NULIPARA DE 16 AÑOS DE EDAD AGO: G1 P0 A0 C0 HV0 HM0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 16 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGIAS: 0, MENARQUIA: 10 AÑOS, MENSTRUACION: IRREGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // EMBARAZO NO PLANIFICADO // FUM: 19/06/2025 (GESTANTE DE 22.0 SG). GESTANTE DE 22.4 SG SEGÚN ECO PRECOZ DEL 15/09/2025 CON 13.1 SG. FPP: 22 DE MARZO 2026. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON ECOGRAFIA REPORTADA EN SISTEMA // AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMATICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA, NO SANGRADO, NO SECRECION VAGINAL, REFIERE DISURIA HACE 2 MESES, REFIERE QUE ACUDIO HACE 4 DIAS AL MEDICO PARTICULAR EN SANTA RITA POR DOLOR TIPO COLICO DONDE LE DIJERON QUE TENIA PRINCIPIO DE ABORTO, LE PRESCRIBIERON NIFEDIPINO 10 MG C/8H HASTA FINALIZAR EL EMBARAZO, REFIERE PICAZON EN EXTREMIDADES Y TRONCO, NIEGA DEMAS SINTOMAS EN LOS ULTIMOS DIAS. ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO / SCORE MAMA: 0 // RO: 2 PUNTOS = ALTO (1 EDAD, 1 SOBREPESO). TEL: 0958817779

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: UTERO: OCUPADO POR FETO UNICO VIVO. SEXO: FEMENINO. POSICION: ALICO DORSO LATERAL DERECHO. CABEZA: NORMOCEFALO. CORAZON: CUATRO CAMARAS, FCF: 150 LPM. ORGANOS INTRAABDOMINALES NORMOCONFIGURADOS.CORDON UMBILICAL 3 VAS OS 2 ARTERIAS / VENA. NO SE EVIDENCIA CIRCULAR DE CORDON. TEJIDOS OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES. PLACENTA FUNDICA, POSTERIOR, GRADO II DE MADURACION. LIQUIDO AMNIOTICO SUFICIENTE PARA EDAD GESTACIONAL ILA:9. 11CM. PESO: 453g. CONSIDERAR: EMBARAZO DE 22. I SEMANAS DE GESTACION POR BIOMETRIA FETAL. FPP: 15/3/2026

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS RELACIONADAS CON EL EMBARAZO	O268	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-20	10:02	Medicina Rural	MARIA DANIELA VELECELA ZAMBRANO	1313571612	

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
2025-11-20	10:02	Medicina Rural	MARIA DANIELA VELECELA ZAMBRANO	1313571612	