

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VASQUEZ	CHILA	NEIDILIN NICOL	18	11	2011	13 años, 7 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350926026	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	CERRO SAN ANTONIO y CERRO SAN ANTONIO	092-656-5685 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1350926026	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	07	10
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 NULIPARA DE 13 AÑOS DE EDAD AGO: G0 P0 A0 C0 H0 H0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 13 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGIAS: 0, MENARQUIA: 13 AÑOS, MENSTRUACION: REGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: NO REFIERE //APQX: NO REFIERE // APF: DM (ABUELO MATERNO) // GESTANTE DE 15 SG SEGÚN FUM DEL 27/03/2025 Y ECOGRAFIA DEL 08/05/2025 CON 6.0 SG. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL SUBSECUNTE SIN NUEVOS EXAMENES DE LABORATORIO. SE REvisa ECOGRAFIA REALIZADA EN EL TPO C CHONE 29/06/2025 QUE REPORTA: FETO UNICO VIVO DE 13 SEMANAS 5 DIAS POR BIOMETRIA FETAL. POSICION TRANSVERSAL. ILA CONSERVADA. PLACENTA DE INSERCIÓN BAJA ANTERIOR GRADO O HOMOGENEA. PESO 80 GRAMOS. FRECUENCIA CARDIACA 158 LPM. NO SE OBSERVA CIRCULAR DE CORDON. CERVIX CERRADO. MOVIMIENTOS FETALES VISIBLES. FPP 30 DE DICIEMBRE DEL 2025 POR BF // AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMÁTICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, REFIERE SANGRADO ESCASO (MANCHA ROPA INTERIOR) DURANTE 2 DÍAS HACE 4 DIAS, REFIERE NO HA TENIDO NUEVAMENTE SANGRADOS, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA, NO DISPAREUNIA, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS A ENFERMEDAD EN LOS ULTIMOS DIAS. PACIENTE REFIERE SE CAMBIARÁ DE DOMICILIO POR LO QUE SOLICITA CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN PARA LOS CONTROLES SUBSECUENTES. SE COMUNICA A ENCARGADA SOBRE CAMBIO DE ADSCRIPCIÓN // AL EXAMEN FISICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HÚMEDAS Y SIN PALIDEZ FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATÍAS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, ÚTERO GRÁVIDO, PRESENTACIÓN: INDETERMINADA, AFU: NO VALORABLE, FCF: NO VALORABLE. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES. // ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO / SCORE MAMA: 0 RO: 6 PUNTOS = MUY ALTO (3 EDAD Y 3 HEMORRAGIA PRIMERA MITAD DEL EMBARAZO)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PLACENTA DE INSERCIÓN BAJA, SANGRADOS EN PRIMERA MITAD DEL EMBARAZO. NUMERO: 0984981689

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-10	14:52	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	

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
2025-07-10	14:52	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	