

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERGARA	TUAREZ	MARIA ELENA	27	01	2000	26 años, 2 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	1351238223	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SIMBOCAL y	098-890-6943 /
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	1351238223	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	2026	04	20
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive

☐

Saturación capacidad instalada

☐

Ausencia temporal del profesional

☐

Otros/especifique:

☒

Falta de profesional

☐

COLESTASIA
INTRAHEPATICA //
INDICE DE LIQUIDO
AMNIOTICO 10.2CM

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE NULÍPARA DE 26 AÑOS DE EDAD AGO: G2 P0 A2 C0 HV0 HM0, PRIMERA RELACIÓN SEXUAL: 18 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGÍAS: 0, MENARQUIA: 14 AÑOS, MENSTRUACIÓN: REGULAR, DISMENORREA: NO, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: NO REFIERE //APQX: NO REFIERE // APF: MADRE HTA // GESTANTE DE 32.1 SG SEGÚN ECOGRAFÍA DE 24/12/2025 CON 15.3 SG CON FPP: 14/06/2026. // ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON ECOGRAFIA Y EXAMENES DE LABORATORIO REPORTADA EN SISTEMA // AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS. // SE REALIZA ANAMNESIS, REFIERE PRURITO GENERALIZADO EN EL CUERPO DE PREODMINIO NOCTURNO DE INTESIDAD LEVE, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA, NO DISPAREUNIA // ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO / SCORE MAMA: 0 RO: 3 PUNTOS = BAJO (ABORTO >2, SOBREPESO).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: GLUCOSA 64, TGO 30, TGP 17. LEUCOCITOS 10.29, LINFOCITOS 2.27, MONOCITOS 0.35, NEUTROFILOS 7.48, EOSINOFILOS 0.16, GR 3.88, HEMATOCRITO 32.6, HEMOGLOBINA 10.7, VCM 84 ULTRASONIDO: EMBARAZO DE 27 SEMANAS DE GESTACIÓN POR ECOGRAFÍA, FETO ÚNICO, CINÉTICA NORMAL, PRESENTACIÓN CEFÁLICA, LATIDOS CARDIACOS FETALES 151 LPM, PLACENTA DE INSERCIÓN POSTERIOR FUNDAL GRADO I DE MADURACIÓN DE GRANNUM, ÍNDICE DE LÍQUIDO AMNIÓTICO 10.2 CM CON RECOMENDACIÓN DE CONTROL, BOCA, NARIZ Y PALADAR ÓSEO NORMALES, PESO FETAL ESTIMADO 1020 GRAMOS, DOPPLER DE ARTERIA UMBILICAL CON FLUJOS NORMALES, DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS SIN PRESENCIA DE NOTCH PROTODIASTÓLICO (HALLAZGO NORMAL), DOPPLER DE ARTERIA CEREBRAL MEDIA NORMAL, POLÍGONO DE WILLIS NORMAL, CÉRVIX NORMAL, PELVIS RENALES FETALES NORMALES, HUESO NASAL NORMAL (9.8 MM), TRACTOS DE SALIDA DE GRANDES VASOS CARDÍACOS NORMALES EVALUADOS CON DOPPLER, DIÁMETRO TRANSCEREBELAR 31 MM NORMAL, FASTIGIO TRIANGULAR, TERCER Y CUARTO VENTRÍCULO NORMALES, CISTERNA MAGNA 3 MM NORMAL, VENTRÍCULOS CEREBRALES NORMALES.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNOS DEL HIGADO EN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	O266	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-20	11:59	Medicina Rural	JORGE ISSAC ZAMBRANO ARAGUNDI	1316743176	

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
2026-04-20	11:59	Medicina Rural	JORGE ISSAC ZAMBRANO ARAGUNDI	1316743176	