

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VARGAS	MACIAS	LEIDY HERLINDA	09	09	2008	16 años, 10 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351328859	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	LOS HOROCNCITOS y	097-891-6952 /
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	1351328859	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nutrición		2025	07	21
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 16 AÑOS DE EDAD AGO: G0 P0 A0 C0 HVO HM0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 15 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGÍAS: 0, MENARQUIA: 13 AÑOS, MENSTRUACION: REGULAR, DISMINORREA: NO, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: NO REFIERE //APQX: NO REFIERE // APF: ABUELA PATERNA DIABETES MELLITUS// AA: NO REFIERE// GESTANTE DE 35.1 SG SEGÚN ECOGRAFÍA DEL 20/01/2025 CON 9.1SG // ACUDE A SU CONTROL PRENATAL SUBSECUENTE CON ECOGRAFIA REALIZADA EN TIPO C DE CHONE DEL 09/07/2025 QUE REPORTA: EMBARAZO DE 33.5 SG, FETO UNICO VIVO, POISICION: CEFALICO, PLACENTA ANTERIOR GRADO II HOMOGNEO, ILA: CANTIDAD NORMAL, FCF: 151 LPM, SEXO: MASCULINO, PESO: 2247 GRAMOS, FPP: 23/08/2025. NO ACUDE CON BIOMETRIA DE CONTROL SOLICITADA EN CONTROL PRENATAL PREVIO POR HB: 8.4 // REFIERE CONTAR CON FECHA PARA REFERENCIA A GINECOLOGIA EL 23 DE JULIO DEL 2025 A LAS 15:30 PM POR AUMENTO PEQUEÑO DE PESO EN EL EMBARAZO // AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMATICA. CON INADECUADA GANANCIA DE PESO// SE REALIZA ANAMNESIS, INDICA NO ESTAR TOMANDO CALCIO DESDE HACE 3 MESES POR FALTA DE RECURSOS ECONOMICOS. NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA, NAUSEAS QUE LLEGAN AL VOMITO EN NUMERO DE 2 VECES AL DIA (SON REPENTINOS, NO TODOS LOS DIAS), MAREOS (REFIERE QUE SURGEN CON EL CALOR), NIEGA DEMAS SINTOMATOLOGIA EN LOS ULTIMOS DIAS // AL EXAMEN FISICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HUMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATIAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, UTERO GRAVIDO, PRESENTACION: CEFÁLICO, AFU: 29 CM, FCF: 130 LPM. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: DELGADEZ / SCORE MAMA: 2 (TENSION ARTERIAL SISTOLICA) RO: 4 PUNTOS = MUY ALTO EMBARAZO ADOLESCENTE (EDAD Y DELGADEZ)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

TEL: 0978916952

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
AUMENTO PEQUEÑO DE PESO EN EL EMBARAZO	O261		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-21	11:27	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
2025-07-21	11:27	Medicina Rural	MARIA DANIELA VELECELA ZAMBRANO	1313571612	