

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GUTIERREZ	LUCAS	NICOLLE LEYDI	06	04	2002	22 años, 11 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351426042	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SAN PABLO y	093-967-3591 / (99)-999-9999
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	1351426042	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	03	14
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	☐	HERPES 1 Y 2 IGM POSTIVO	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE PRIMIGESTA DE 22 AÑOS DE EDAD AGO: G0 P0 A0 C0 APP: NO REFIERE //APQX: NO REFIERE // APF: NO REFIERE // GESTANTE DE 23,6 SG SEGÚN ECO DEL 09/11/2024 CON 6.2 SG FPP: 03/07/2025 CON LA QUE ACUDE A SU CONTROL PRENATAL SUBSECUENTE, GESTANTE DE 24,3 SG POR FUM: 24/09/2024, ACUDE CON EXAMNES DEL TIPO C DE TORCH CULITATIVO DEL DIA 18-02-2025 TOXOPLASMA IGM NEGATIVO, RUBEOLA IGM NEGATIVO CITOMEGALOVIRUS IGM NEGATIVO DETERMINACINO DE HEPATITIS B NEGATIVO, PALUDISMO NEGATIVO HERPES 1 Y 2 IGM POSITIVO, UROANALISIS DENSIDAD 1010 PH 6,5 CELULAS EPITELIALES 3-5 XC LEUCOCITOS 1-3 XC PIOCITOS 2-3 XC BACTERIA +, ADEMAS TRAE ECOGRAFIA DELDIA 12-03-2025 QUE REPORTA EMBARAZO NORMAL DE 22,3SG FECHA PROBABLE DE PARTO PARA EL 13 DE JULIO DEL 2025, FETO UNICO VIVO, PRESENTACION PODALICA, PLACENTA POSTERIOR GRADO 2, LIQUIDO ANMIOTICO NORMAL FCF 139, 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 SECRECIONES VAGINAL, NO DISURIA // 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 GRÁVIDO, PRESENTACIÓN:CEFALICA, AFU: 23, FCF: 139. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA.// ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO / SCORE MAMA: 0 RO: BAJO (1 SOBREPESO)// NUMERO TELEFONICO: 0986909916 // 0939673591

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

VALORACION Y SEGUIMIENTO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERPES GESTACIONAL	O264		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-14	11:06	Medicina Rural	JAIRÓ FABIAN COLAMARCO ZAMBRANO	1310972573	

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 el establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-14	11:06	Medicina Rural	JAIRO FABIAN COLAMARCO ZAMBRANO	1310972573	