

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BARRE	BRAVO	MIRIAM FERNANDA	26	04	2010	14 años, 9 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351455389	MANABI	CHONE	SANTA RITA	RIO GRANDE	0982373705 /
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	1351455389	SANTA RITA	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	02	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 Nulípara de 14 años que cursa gestación de 21.4 semanas. ACUDE A CONSULTA POR REVISION DE EXAMENES (SEGUNDO CONTROL PRENATAL), acompañada por su hermana. APP: Bronquitis, APF: Madre hipertensión, cardiopatía y diabetes. HERMANO CON EPILEPSIA; Alergias: no refiere; AQ: no refiere. FUM: 24/09/2024 (No confiable); FPP: 01/07/2025 Peso: 48,8 KG; TALLA: 150 cm, IMC: 21,69. Estado nutricional: normal; ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS GESTAS:0 P:0 C:0 A:0 PIG: NO APLICA SCORE MAMA; PA: 94/53 mmhg; FC: 89x min, FR: 19x min; ST02 99%; T: 36.5 C. EST CONCIENCIA ALERTA: PROTEINURIA: NEGATIVO. TOTAL, SCORE MAMA:0. RIESGO OBSTETRICO IDENTIFICADO: EDAD ENTRE 14 AÑOS Y 19 AÑOS:1 PTO + NINGUN CONTROL PRENATAL EN EMB > 20 SEMANAS: 2 PTO. + ANEMIA <10: 2 PTOS. PONDERACION: 5 RIESGO OBSTETRICO ALTO. HERPES IGM: POSITIVO. SE REALIZA REFERENCIA AL SEGUNDO NIVEL POR EMBARAZO ADOLESCENTE DE ALTO RIESGO, ANEMIA QUE COMPLICOA EL EMBARAZO Y HERPES POSITIVO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ACUDE A LA CONSULTA CON EXAMENES DE LABORATORIO CON FECHA DE 18/02/2025, LOS CUALES REPORTAN: GRUPO SANGUINEO: B+, LEUCOCITOS:9.24 HB: 9.2 HTC:27.9 PLAQUETAS: 292 GLUCOSA:79 TORCH: RUBEOLA IGM: NO REACTIVO. CITOMEGALOVIRUS IGM: NO REACTIVO. TOXOPLASMA IGM: NO REACTIVO *****HERPES I IGM: REACTIVO****. VIH: NO REACTIVO HEPATITIS B: NO REACTIVO CHAGAS: NO REACTIVO PALUDISMO: NEGATIVO.VDRL: NO REACTIVO UROANALISIS: ASPECTO: TURBIO, COLOR: AMARILLO OSCURO, PH: 6, LEUCOCITOS: POSITIVOS 3 A 4 POR CAMPO, BACTERIAS: ++. NO PRESENTA EN LA CONSULTA ECOGRAFIA. POR LO QUE SE SOLICITA ECOGRAFIA PARA PROXIMO CONTROL.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	O990		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-21	11:26	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	

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
2025-02-21	11:26	Obstetricia Rural	BECKY ELIZABETH AVILA ROSADO	0956620934	