

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GILCES	ZAMBRANO	TIFANY JOSSENKA	27	04	2004	21 años, 3 meses, 25 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351648223	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	LOS BRAVOS CHICOS y LOS BRAVOS CHICOS	093-974-5209 / (99)-999-9999
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area		
MSP	1351648223	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	08	21
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	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE NULIPARA DE 21 AÑOS DE EDAD AGO: G0 P0 A0 C0 HV0 HM0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 16 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGIAS: 0, MENARQUIA: 12 AÑOS, MENSTRUACION: IRREGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO ACTUAL CON EUTIROX 50 MCG Y SELENIO 50 MCG, APF: CANCER DE ESTOMAGO (ABUELA MATERNA) HTA (ABUELA PATERNA) // FUM: 21/03/2025. GESTANTE DE 21,4 SG SEGÚN ECOGRAFIA DEL 4/7/25 CON 14.5 SG Y 21.6 SG SEGUN FUM. ACUDE CON CONTROL PRENATAL CON LABORATORIO DEL 13/08/2025 QUE REPORTA: TSH 3,90 uU/ml // FT3 2,87 pg/mL // T4 LIBRE EN SUERO0,84 ng/dl. ACUDE CON ECOGRAFIA DEL 20/08/2025 QUE REPORTA: EMBARAZO DE 21 SEMANAS DE GESTACIÓN POR ECOGRAFÍA, FETO ÚNICO, CINÉTICA NORMAL, PRESENTACIÓN PODÁLICO. LATIDOS CARDÍACOS FETALES 155X. PLACENTA DE INSERCIÓN POSTERIOR BAJA GRADO 0 DE MADURACIÓN, ILA: 15CM ÍNDICE DE LÍQUIDO AMNIÓTICO NORMAL. PESO FETAL DE 421G ACORDE A EDAD GESTACIONAL HUESO NASAL NORMAL MIDE 6MM / LABIOS Y NARIZ NORMALES. TRACTOS DE SALIDA DE GRANDES VASOS CARDÍACOS EXAMINADO EN MODO B. VENTRÍCULOS CEREBRALES NORMALES / SE OBSERVA DILATACION DE AMBAS PELVIS RENALES LA DERECHA MIDE 7.7MM Y LA IZQUIERDA 8MM. PACIENTE REFIERE NO TOMAR EL ACIDO ACETILSALICILICO DE 100MG. 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 VAGINALES, NO PRURITO, NO DISURIA, NO DISPAREUNIA // 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: INDETERMINADA, AFU: 20, FCF: 151. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL:OBESIDAD / SCORE MAMA: 0 RO: 3 PUNTOS = BAJO (3 IMC >30)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

POSICION PODALICA. PLACENTA DE INSERCIÓN BAJA. HIPOTIROIDISMO. NUMERO: 0980693433 // 0939745209

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-21	11:13	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 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
2025-08-21	11:13	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	