

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CASTAÑEDA	LOOR	BIANCA VALENTINA	22	07	2008	16 años, 7 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351802820	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	K y L	098-930-5150 /
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	1351802820	SANTA MARTHA	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	10
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

USUARIA DE 16 AÑOS SECUNDIGESTA, NULIPARA, ACUDE A LA CONSULTA POR CONTROL SUBSECUENTE DE EMBARAZO DE 27 SEMANAS DE GESTACIÓN POR FECHA DE ÚLTIMA REGLA 02/09/2024 CONFIABLE, AL MOMENTO REFIERE ESTAR ASINTOMÁTICA , NO SIGNOS DE PELIGRO GENERAL, RIESGO OBSTETRICO ALTO: 6 PTOS (EDAD 16 AÑOS, PERIODO INTERGENESICO MENOR A 1 AÑO 3 MESES, CESAREA ANTERIOR, SOBREPESO, GANANCIA INADECUADA DE PESO EN CONTROL POR NUTRICION, SCORE MAMA 0, ORINA Y DEPOSICIÓN NORMAL, NO SANGRADO TRANSVAGINAL, FCF 151 LPM, TIRILLA REACTIVA EN ORINA, AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, ORIENTADA TIEMPO Y ESPACIO, PENDIENTE EXAMENES DE LABORATORIO ENVIADOS EN CITA ANTERIOR, REFIERE LEUCORREA AMARILLA ESCASA, FETIDA.ACUDEN CON ECOGRAFIA OBSTETRICA 17/2/2025:EMB 24,2SG, SEXO FEMENINO, PESO 736GR, CORDON UMBILICAL 2A Y 1V, PLACENTA GRADO I, ILA 13,45CM.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SCORE MAMA 0, RIESGO OBSTETRICO ALTO (PERIODO INTERGENESICO CORTO CESAREA ANTERIOR HACE 1 AÑO 7 MESES.VALORACION POR ESPECIALIDAD

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Z359		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-10	10:39	Medicina Familiar Y Comunitaria	HELGA ARACELLY CORONEL TUTIVEN	1006-12-1143810	

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

