

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	BARRE	JESSICA MARIA	05	06	1998	27 años, 2 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351910045	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SAN FRANCISCO y	099-845-9327 /
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	1351910045	NAUSE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nutrición		2025	08	15
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 FEMENINA DE 27 AÑOS. APP: NO REFIERE, APF: MADRE HTA, NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, ACUDE A SEGUNDO CONTROL PRENATAL CON, FEA: 20/12/2021, FUM POR ECO: 15/05/2025 FPP: 19/02/2026 CURSA CON 13.1 SG. AL EXAMEN FISICO: CABEZA NORMOCEFALO, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX: CAMPOS PULMONARES CLAROS Y VENTILADOS. NO PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO PRESENTA TIRAJE INTERCOSTAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, GENITALES: NORMALES CONSERVADOS, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMETRICAS. AU: 15 FACTORES MODIFICABLES: PESO(64 KG) EN LA FRECUENCIA CARDIACA FETAL. FACTORES NO MODIFICABLES: EMBARAZO NO PROGRAMADO -BAJA ESCOLARIDAD, VIVIENDA Y CONDICIONES SANITARIAS DEFICIENTES. SE REALIZA LLENADO DE LIBRETA INTEGRAL DE SALUD. SE DA ASESORIA DE ALIMENTACION SALUDABLE. DIETA RICA EN FRUTA Y VERDURA, LECHE, HUEVO, CARNE, POLLO, PESCADO, FRACCIONADA EN 5 COMIDAS, EVITAR EXCESO DE SAL, FRITOS Y CARBOHIDRATOS, ACTIVIDAD FISICA NO EXTENUANTE, HIGIENE PERSONAL, SALUD BUCAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO PELVICO - VACUNACIÓN SEGÚN ESQUEMA SE SOLICITA - CONSEJERIA EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR EDUCACIÓN PRENATAL - GIMNASIA OBSTÉTRICA - LAVADOS DE MANOS - VECTORES - ASESORÍA ITS Y VIH /SE REALIZA TAMIZAJE DE VIH, SIFILIS, CHAGAS, HEPATITIS B Y C, CONSEJERIA VIOLENCIA DE GÉNERO, TAMIZAJE VIOLENCIA DE GENERO NEGATIVO. SE RECALCAN SIGNOS DE ALARMA, PLAN DE PARTO Y TRANSPORTE, CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, CONSEJERIA ZIKA Y DENGUE. SE ENVIA HIERRO 60MG+AC. FOLICO 400MCG/ ECOGRAFIA GENETICA DE LAS 11-14SG SE REALIZARA ESTE DOMINGO 17 DE AGOSTO POR REAGENDA EN CS TIPO C CHONE / CULTIVO DE ORINA Y COOMBS INDIRECTO PENDIENTE / SEGUIMIENTOS SUBSECUENTES / REFIERE MEJORIA CLINICA POSTERIOR A LA INGESTA DE PROGESTERONA POR PREVENCIÓN DE ABORTO/ ADEMAS TRATO SU INFECCION DE VIAS URINARIAS CON NITROFURANTOINA 10MMG CADA 12 H POR 7 DIAS, SE VUELVE A INSISTIR SOBRE LA IMPORTANCIA DEL CULTIVO DE ORINA, REFIERE QUE SI LO REALIZARA ESTE FIN DE SEMANA, YA QUE PERSISTE LEVE DOLOR PELVICO/ NO SE APRECIA LATIDOS POR EDAD GESTACIONAL, SIN EMBARGO PLACENTA SI/ PACIENTE LLEVABA CONTROLES EN SEGUNDO NIVEL POR SOP SIN EMBARGO MEDICO AL VERIFICAR EMBARAZO DIO EL ALTA/ SE REALIZA REF. NUTRICION POR BAJO PESO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: Investigación de Malaria Negativo Hepatitis B Antígeno Australia Superficie (HBsAg) Negativo Método: Inmunocromatografía VDRL No reactivo ACIDO FOLICO SERICO E INTRAERITROCITARIO: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.76 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 13.5 g/dL 13 - 17 Hematocrito 39.9 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 83.9 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 28.4 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 33.8 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWc) 12.9 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs) 41.6 μm³ Plaquetas 313 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.30 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.5 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 10.7 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 62 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 19.7 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 9.22 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 25.8 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 68.1 % 55 - 65 Monocitos (%) 5.5 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 0.5 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.1 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.38 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 6.27 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.51 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.05 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.01 10³/μL 0 - 0.2 COLESTEROL: Glucosa 77.2 mg/dL 70 - 110 Urea 26.53 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.84 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 2.19 mg/dL 2.4 - 6 K: TIPIFICACION SANGUINEA RH (D) Grupo Sanguíneo O Factor Rh Positivo CLINITEST EN ORINA: ELEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE ORINA EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Turbio Densidad 1025 pH 6.0 Leuco Negativo Leuco/uL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg/dL Urobilinógeno Normal mg/dL Bilirrubinas Negativo Sangre Negativo Ery/uL Hemoglobina Negativo Ery/uL EXAMEN MICROSCOPICO Leucocitos 3 - 5 / Campo Píocitos 3 - 4 / Campo Células Epiteliales 6 - 7 / Campo Moco ++ Bacterias +++

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
BAJO PESO PARA LA EDAD GESTACIONAL	P050		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-15	08:42	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

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
2025-08-15	08:42	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	