

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO					
MSP		1246	CS TOSAGUA		C	1352089914		1352089914					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
CEDEÑO		ZAMBRANO		ANGELA		MARIA	F	10/06/2009	16	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN		MOTIVO				
0985016306 - 0991576630		NO REGISTRA		1. Accesibilidad geográfica.			6. Problemas de abastecimiento.						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				2. Falta de espacio físico.			7. Insuficiencia de profesionales.						
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		X	8. Inadecuada capacidad resolutive		X				
MANABÍ		TOSAGUA		TOSAGUA			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
				3. Falta de equipamiento.									
				4. Equipos en mal estado.									
				5. Problemas de infraestructura.									

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA	CONSULTA EXTERNA	GINECOLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PRIMIGESTA ADOLESCENTE DE 29.3 SEMANAS DE GESTACION POR FUM (25/01/2025) QUE COINCIDE CON ULTIMA ECO, FPP 01/11/2025, HISTORIA OBSTETRICA: E:0, P: 0, A: 0. APP DE OBESIDAD MORBIDA. IVU A REPETICION, CIFRAS DE T/A ELEVADAS EN EL EMBARAZO. ACUDE PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO, REFIERE SENTIRSE MUY BIEN , BUEN APETITO, ORINA Y DEFECA SIN DIFICULTAD, NO PERDIDAS DE LIQUIDO NI SANGRAMIENTO VAGINAL. SE ENVIA A SU SERVICIO PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO.

PESO INICIAL: 102.3Kg. TALLA: 160cm IMC: 39.96. PESO ACTUAL:112Kg. GANANCIA DE PESO: 9.7Kg (AUMENTADO)

NO SE REALIZO PROTEINURIA 24h ni ECOGRAFIA ACTUALIZADA, NO CONTAMOS EN LA UNIDAD.

LABORATORIO: 15/08/2025 Lcdo/a: VIVIANA VELEZ. Hb: 10.5 mg/dl, Hcto: 32.3%, Hematies: 3.84 x10⁶/L, Plaquetas: 253 mmc, Leucocitos: 5.92 mmc. (Lin 15.9, Seg 66.4, Mon 14.9, Eos 2.7, Bas 0.1), Glicemia: 83.39 mg/dl, Creatinina: 0.61 mg/dl, urea: 12.91 mg/dl, Ac Urico 2.54 mg/dl; Colesterol 181.53 mg/dl, TAG: 178.53 mg/dl, TGO: 24.18 U/L, TGP: 50.21 U/L. VLDL: 35.71 mg/dl. Prot. totales: 7.12 g/dl, Albumina: 3.81 g/dl, Globulina: 3.31 g/dl, Indice A/G: 1.15 ,VIH 1+2 Ag P24: NO REACTIVO, VDRL: NO REACTIVO, Hepatitis B: Negativo, Hepatitis C: Negativo. Tripanosoma Cruzi: NEGATIVO. UROANALISIS: PROTEÍNA: NEGATIVO. Leu 20-30 xc/; Ert: 0-2xc/.; Cel Epit: algunas; Bacterias: ++; MOCO: ++, Cristales: FOSFATOS AMORFOS +++

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1. SUPERVISION DE PRIMIGESTA MUY JOVEN	Z356		X	4. AUMENTO EXCESIVO DE PESO EN EL EMBARAZO	O260	X
2. SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		X	5. INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	O234	X
3. ENFERMEDADES ENDOCRINAS, DE LA NUTRICION Y DEL METABOLISMO QUE COMPLI	O992		X	6.		

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
18/08/2025	10.00am	JUAN JOSÉ	ZAMBRANO	PINCAY
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO
1310509771				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
CONTRAREFERENCIA			REFERENCIA INVERSA		

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.				4.		
2.				5.		
3.				6.		

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO