

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LIMONGI	ANDRADE	MARIA PATRICIA	24	11	1999	25 años, 10 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1723327654	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CARLOS COMCHA y	099-833-0334 /
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	1723327654	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Obstetricia		2025	10	14
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 20 AÑOS DE EDAD ACUDE AL ESTABLECIMIENTO PARA CONTROL PRENATAL, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, CURSA CON EMBARAZO DE 33.1 SG POR FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION: 24/02/2025 PESO PRECONCEPCIONAL: 87.1 SCORE MAMA: 0 ////////// RIESGO OBSTETRICO: ALTO (PESO + ABORTO #2 + PERIODO INTERGENESICO MAYOR A 5 AÑOS + CESAREA) ////////// ALTURA UTERINA: 32 CM FCF: 148 LPM. MOVIMIENTOS FETALES: PRESENTES. NO PRESENTA DOLOR PELVICO NI CONTRACCIONES, NIEGA SINTOMAS Y SIGNOS DE ALARMA, NO PERDIDA DE LIQUIDO, NO SANGRADO NI SECRECIONES POR VAGINA. AL MOMENTO, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, ADEMÁS DE COLABORAR CON EL INTERROGATORIO. GANANCIA EXCESIVA DE PESO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Recuento de Glóbulos Rojos 4.65 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 13.5 g/dL 13 - 17 Hematocrito 39.9 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 85.7 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 29 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 33.8 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.6 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 43.2 μm³ Plaquetas 243 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.25 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 10.2 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 13.2 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) 66 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 27 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 7.96 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 24.3 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 67.8 % 55 - 65 Monocitos (%) 6.4 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 1.2 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.3 % 0 - 2 Linfocitos (#) 1.93 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 5.4 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.51 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.1 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.02 10³/μL 0 - 0.2 OTROS ANALISIS: Color Amarillo Aspecto Ligeramente Turbio Densidad 1020 pH 6.5 Leuco Negativo Leuco/μL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg/dL Urobilinógeno Normal mg/dL Bilirrubinas Negativo Sangre Negativo Ery/μL Hemoglobina Negativo Ery/μL EXAMEN MICROSCOPICO Píocitos 0 - 2 / Campo Células Epiteliales 1 - 4 / Campo Moco + Bacterias + OTROS ANALISIS: MALARIA NEGATIVO GLUCOSA: 94.5

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-14	10:46	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

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
2025-10-14	10:46	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	