

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANTANA	HIDALGO	MARIA VICTORIA	21	02	2007	18 años, 9 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1725750234	MANABI	CHONE	CANUTO	LA PIÑUELA y	099-621-3441 /
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	1725750234	CANUTO	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	11	27
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 18 AÑOS DE EDAD, NACIDA EN CHONE, RESIDENTE LA PIÑUELA TEF:0996213441,. CONTACTO DE REFERENCIA: HERMANA MARIA SANTANA TELF:0982865021 OCUPACIÓN : DEJO DE ESTUDIAR LA UNIVERSIDAD . ACUDE A CONSULTA POR SEXTO CONTROL DEL EMBARAZO. CURSA 32.3 SEMANAS SEGÚN FUM: 14/04/2025 CON FPP 19/01/2026. TRAE ECOGRAFIA REALIZADA EL DIA DE AYER QUE REPORTA EMBARAZO DE 31.5 SG APP: ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CARDIACA (SOPLO AL CORAZON QUE FUE OPERADO AL MES DE NACIDA) TIENE CITAS CADA AÑO CON CARDIOLOGIA , NO TOMA MEDICAMENTOS) , ALERGIAS : NO REFIERE. APQ: CIRUGIA DE CORAZON HACE 15 AÑOS. APF:PADRE CON HIPERTENSION ARTERIAL. ANTECEDENTES GINECOBISTETRICOS: G:0. P:0. C:0. A:0 MENARQUIA: 12 AÑOS, INICIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA: 17 AÑOS, NUMERO DE PAREJAS SEXUALES: 1, ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL: NO REFIERE, PERIODOS DE MENSTRUACION IREGULARES: PLANIFICACIÓN FAMILIAR: CONDON. EMBARAZO NO PLANIFICADO. PACIENTE REFIERE ELIMIANR SECRECIONES DE COLORACION VERDOSA QUE CAUSAN PRURITO AL MOMENTO DE LA CONSULTA , NINGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, DIGESTIVA, URINARIA NI NEUROLOGICA, NO SANGRADOS, NO RASH. PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL A LA CONSULTA, GLASGOW15/15, EXAMEN FISICO: ABDOMEN: GESTANTE, ALTURA UTERINA: 30 CM , POSICION: INDETERMINADA , FCF: SE AUSCULTA MEDIANTE DOPPLER 142 LPM A 153 LPM. EXTREMIDADES NO EDEMAS. PACIENTE CURSA CON UN RIESGO OBSTÉTRICO ALTO= 4 PUNTOS (1 PUNTO EDAD, 3 PUNTOS OTRAS PATOLOGIAS RELEVANTES) . TA :117/76 . SCORE MAMA 0. GANANCIA DE PESO: ADECUADA . TIRILLA PROTEINURIA: NO SE HIZO , PORQUE NO CONTAMOS CON STOCK . SE DA CHARLA DE PLAN DE PARTO Y TRANSPORTE Y SE EXPLICA SIGNOS DE ALARMA Y SEÑALES DE PELIGRO EN CASO DE PRESENTAR ALGUNO ACUDIR AL HOSPITAL MAS CERCANO. SE PRESCRIBE HIERRO+ ACIDO FOLICO. CALCIO PRENATAL Y ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG . SE ENTREGA TRATAMIENTO PARA INFECCION VAGINAL. SE HACE TAMIZAJE VIH Y HEPATITIS B AMBAS NO REACTIVAS. SE ENVIAN EXAMENES DE LABORATORIO. IC ODONTOLÓGIA. SE CITA A CONTROL EN 15 DIAS .

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: FETO UNICO VIVO, ILA CANTIDAD ADECUADA, MOVIMIENTOS ACTIVOS VISIBLES, PLACENTA HETEROGENEA GRADO 2, FRECUENCIA CARDIACA FETAL 136LPM, PESO 1944 GR, EMBARAZO DE 31 SEMANAS 5 DIAS FPP 25 DE ENERO

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
2025-11-27	20:13	Medicina General	MARIA BELEN ANDRADE ZAMBRANO	1314919760	

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
2025-11-27	20:13	Medicina General	MARIA BELEN ANDRADE ZAMBRANO	1314919760	