

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RODRIGUEZ	CURILLO	ADRIANA LIZETH	24	07	1998	27 años, 11 meses, 15 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1750309278	MANABI	CHONE	CONVENTO	VIA GASPAR y	096-189-5578 /
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	1750309278	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	07	09
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 GESTANTE QUE ACUDE A CONTROL PRENATAL PROGRAMADO, CURSANDO EMBARAZO DE 13.4 SEMANAS AGO G2 P1 A1 C 0 A FECHA PROBABLE DE PARTO 10/01/2027 CON RIESGO OBSTETRICO ALTO 6 POR TORCH POSITIVO IGM (3) PERIODO MADRE CON PRECLAMPSIA (2) ABORTO HABITUAL (1) ECOGRAFIA REALIZADA EL 8/07/2026 REPORTA EMBARAZO DE 13.3 SEMANAS DE GESTACION PLACENTA MARGINAL POSTERIOR MADURACION GRADO 0 FECHA PROBABLE DE PARTO 10/01/2027 . REFIERE MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES ACORDE A EDAD GESTACIONAL, SIN PRESENTAR SANGRADO TRANSVAGINAL, PÉRDIDA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO NI DOLOR ABDOMINAL TIPO CONTRÁCTIL. NIEGA CEFALEA INTENSA, FOSFENOS, ACÚFENOS, EPIGASTRALGIA, EDEMA PROGRESIVO O DISMINUCIÓN DE MOVIMIENTOS FETALES. REFIERE TOLERANCIA ADECUADA A LA ALIMENTACIÓN, SIN NÁUSEAS NI VÓMITOS ACTUALES. MICCIÓN Y DEPOSICIONES CONSERVADAS. AL EXAMEN FÍSICO SE ENCUENTRA CONSCIENTE, ORIENTADA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. ABDOMEN GLOBOSO COMPATIBLE CON EDAD GESTACIONAL,DE 13 SEMANAS ALTURA UTERINA 13 CM ACORDE, FRECUENCIA CARDIACA FETAL PRESENTE Y REGULAR. NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE TRABAJO DE PARTO NI DATOS CLÍNICOS DE ALARMA OBSTÉTRICA AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE CON TORCH POSITIVO AMERITA VALORACION POR SERVICIO DE GINECOLOGIA

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
2026-07-09	11:51	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

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
2026-07-09	11:51	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

