

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RAMIREZ	BERMUDEZ	KERLY JOSSELIN	12	04	1999	26 años, 9 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	2300720121	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	LA CRESPA y	099-700-2534 /
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	2300720121	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO	HOSPITAL BASICO	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	02	05
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 DE 26 AÑOS DE EDAD ECUATORIANA TERCIGESTA NULIPARA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO REFERIDA DEL CENTRO DE SALUD , QUE CONSULTA POR CONTROL PRENATAL PRIMER EN ESTA CASA DE SALUD MENARQUIA 12 AÑOS , ALERGIAS NO REFIERE , APP NO REFIERE , CESARIADA HACE 5 AÑOS , APF NO REFIERE , , G: 2 P: 0 AB: 1 C: 1 , FECHA DE LA ULTIMA MENSTRUACION 24-05-2025 , FECHA PROBABLE DE PARTO 28-02-2026 , AL MOMENTO DE LA CONSULTA REFIERE LEVE DOLOR DE BAJO VIENTRE CON 5 DIAS DE EVOLUCION , SIN PRESENTAR SEÑALES DE PELIGRO .

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ACIDO FOLICO SERICO E INTRAERITROCITARIO: (WBC) Result Unit Range Hit 9.07 10³/uL LYM% (LYM% 5.00~9.50 31.27 % 20.00~50.00 MON% (MON%) NEU% (NEU%) 2.39 3.00~10.00 EOS% (EOS% 65.15 ° 50.00~75.00 BASO% (BASO%) 1.15 7 0.50~5.00 LYM# (LYM# 0.04 % 0.00~1.00 MON# (MON# 2.836 10³/uL 0.800~4.000 NEU# (NEU# 0.217 10³/uL 0.120~1.200 EOS# (EOS#) 5.912 10³/uL 2.000~7.000 BASO# (BASO#) 0.104 10³/uL 0.020~0.500 RBC (RBC) 0.003 10³/uL 0.000~0.100 HGB (HGB 3.88 10⁶/uL 3.90~5.10 10.2 g/dL 11.5~15.0 MCV (MCV) 32.1 % 36.0~45.0 MCH (MCH) 82.8 fL 82.0~100.0 MCHC (MCHC) 26.3 pg 27.0~34.0 RDW SD (RDW SD g/dL 31.6~35.4 5 fL RDW CV (RDW CV) 37.0~54.0 PLT (PLT) 11.5~14.5 312 9.9 10³/uL 150~400 MPV (MPV) fL 6.5~12.0 11.1 fL PCT (PCT) 9.0~17.0 0.30 % 0.10~0.28 23.81 % 11.00~45.00 S E mn-C oa L L 50 100 150 200 250 fL L E 15 20 25 H O.s BIOMETF Glóbu Neutr Linfc Ma EG B HCT (HCT) Joos seon FIG SPE PDW (PDW) P_LCR (P_LCR) P_LCC (PLCC) 74 10³/uL 11~135 CLINITEST EN ORINA: INFORME DE RESULTADOS Elemental y microscopico de orina FISICO COLOR AMARILLO ASPECTO LIGERAMENTE TURBIA P.H. DENSIDAD 1.020 LEUCOCITOS NEGATIVO UROBILINOGENO NORMAL NEGATIVO AE NEGATIVO NITRITOS GLUCOSA NEGATIVO CETONAS NEGATIVO PROTEINAS. BILIRRUBINA NEGATIVO SANGRE NEGATIVO HEMOGLOBINA NEGATIVO 4 - 6 XC CELULAS EPITELIALES CELULAS REDONDAS PIOCITOS HEMATIES BACTERIAS ABO F. MUCOSO LEVADURAS 3 -5XC LEUCOCITOS 6.5 QUIMICO MICROSCOPICO 0 - 2 XC 1-3XC 0 - 2 XC COCOS (+) CLINICO AUSENTES ESCASAS PAF CARNÉ PESO PRO (abor Método aplicado: Microscopia Validado por: Lcdo. AVEIGA DEMERA TOMAS RECKLA CLINITEST EN ORINA: ANALISIS DE ORINA PRUEBAS RESULTADOS UNIDADES VALORES REFERENCIALES EXAMEN FISICC Aspecto: Ligeramente turbio Transparente Color: pH: 6,0 Amarilla Amarilla 5,0-7,0 1.005 - 1.025 Densidad: 1.010 EXAMEN QUIMICO CUALITATIVO Glucosa Normal Normal Proteinas: Negativo Negativo Cetonas; Negativo Negativo Urobilinogeno: Normal Normal (0,1-2 mg/dl) Bilirrubina; Negativo Negativo Sangre: Negativo Negativo Leucocitos: Negativo Negativo Nitritos: Negativo Negativo SEDIMENTO Leucocitos 4 6 1-2 Piocitos; campo Hematies 1- 3 campo Células Epiteliales: 35-37 /campo Mucus y Fibras Hialinas: campo 1-2 por campo 0-2 por campo 0-1por campo 2-3 porcampo Negativo Negativo Negativo Bacterlas; Cristales de Uratos Amorfos: Presencia A ULTRASONIDO: ESTUDIO ECOGRAFICO - OBSTETRICO 1. UBICACIÓN FETAL: podálico dorso anterior; no circular de cordón. 2. TONO FETAL: conservado. 3. CRÁNEO: estructuras intracerebrales normales. No ventrículomegalia, septum pellucidum presente; plexos coroideos normales. Cisterna magna normal. Cerebelo de aspecto normal 4. CORAZÓN FETAL: Se visualiza las cuatro cámaras cardíacas con buen funcionamiento valvular. FCF 142 lpm. 5. ABDOMEN FETAL: Estómago visible; vejiga con repleción del globo vesical. 6. CORDÓN UMBILICAL: con presencia de 2 arterias y una vena 7. COLUMNA VERTEBRAL: Normal en todos sus 3 segmentos. Conducto neural libre, No hay alteraciones oseas o signos de espina bífida. 8. ,

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	O342		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-05	14:11	Obstetricia	MARIA DEL CARMEN MERLING ESTACIO	0702433608	

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
2026-02-05	14:11	Obstetricia	MARIA DEL CARMEN MERLING ESTACIO	0702433608	