

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MEDRANDA	PAREDES	DAMARIS MAGALY	14	09	2007	17 años, 11 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	2350941759	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SAN PABLO y	098-609-1801 /
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	2350941759	SAN ANTONIO	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	08	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 NULIPARA DE 17 AÑOS DE EDAD AGO: G0 P0 A0 C0 HVO HMO, PRIMERA RELACION SEXUAL: 16 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGÍAS: 0, MENARQUIA: 11 AÑOS, MENSTRUACION: IRREGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: INYECTABLE COMBINADO (1 AÑO Y MEDIO) // APP: NO REFIERE //APQX: HERNIORRAFIA INGUINAL // APF: ABUELOS PATERNOS DIABETICOS, PAPA HTA // FUM: DESCONOCE.// GESTANTE DE 30. 0 SG SEGÚN ECOGRAFIA REALIZADA EL 17/03/2025 CON 8,4 SG.// ACUDE A SU CONTROL PRENATAL SUBSECUENTE CON 13/08/2025 QUE REPORTA: HB 10.5 // HTO 31.7 // VCM 31.7 // PLAQUETAS 286 // LINF 17 // NEU 74.5 // GLUCOSA 83.7 // UREA 17.99 // CREATININA 0.67 // ACIDO URICO 2.28 // TGO 88.15 // TGP 181.19 // UROANALISIS: PROTEINAS NEG, MICROSCOPICO: LEUCO 15-20 // PIOCITOS 20-25 // HEMATIES 2-4 // CELULAS EPITELIALES 25-30 // BACTERIAS +. PACIENTE TIENE CITA CON NUTRICION EL 26/08/2025. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMATICA. // SE REALIZA ANAMNESIS REFIERE CONTINUAR CON NAUSEAS QUE LLEGAN AL VOMITO EN UNA OCASIÓN AL DIA, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, REFIERE SECRECIONES VAGINALES BLANCA-AMARILLA, NO MAL OLOR, NO DISURIA, NO DISPAREUNIA // AL EXAMEN FISICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HUMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATIAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, UTERO GRAVIDO, PRESENTACION: TRANSVERSO, AFU: 22 CM, FCF: 150 LPM. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES. // ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO / SCORE MAMA: 0 RO: 3 PUNTOS= ALTO (EDAD Y SOBREPESO, PRIMIGESTA MUY JOVEN).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ALTURA UTERINA REDUCIDA, ITU A REPETICION.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS RELACIONADAS CON EL EMBARAZO	O268		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-14	20:52	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	

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
2025-08-14	20:52	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	