

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PORTOCARRERA	ALVARADO	PATRICIA ANGELICA	22	12	2008	16 años, 3 meses y 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	2351047788	MANABI	CHONE	SANTA RITA	MOSQUITO	097-862-7889
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	2351047788	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Nutrición	2025	03	24
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 PRIMIGESTA DE 16 AÑOS DE EDAD AGO: G0 P0 A0 C0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 13 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGIAS: 0, MENARQUIA: 12 AÑOS, MENSTRUACION: REGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE. APP: NO REFIERE. APOX: NO REFIERE. APF: NO REFIERE// GESTANTE DE 34.1 SEG SEGÚN FUM DEL 28/07/24.GESTANTE DE 34 SEG SEGUN ECOGRAFIA REALIZADA EL DAI DE HOY 24-3-25. TRAE A CONSULTA EXAMENES DE LABORATORIO Y ECOGRAFIA REPORTADAS EN APARTADO DE RESULTADOS AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE. ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, NO NAUSEAS MATUTINAS, EL RESTO DEL INTERROGATORIO SIN NOVEDAD. SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA. 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: CEFALICO, SITUACION LONGITUDINAL DERECHO. AFU: 34 CM, FCF: 140 LPM. MOVIMIENTOS FETALES POSTIVO. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES. ESTADO NUTRICIONAL: NORMOPESO SCORE MAMA: 0 RO: 1 PUNTOS= BAJO (EDAD.). SE BRINDA ATENCION AMIGABLE DEL ADOLESCENTE. EMBARAZO DE ALTO RIESGO POR PRIMIGESTA MUY JOVEN.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: GLUCOSA 68 MG/DL SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: LEUCOCITOS 8.68 NEUTROFILOS 66.6% LINFOCITOS 24% ERITROCITOS 3.68 HEMATOCRITO 30.1 HEMOGLOBINA 9.7 PLAQUETAS 244 ULTRASONIDO: FETO UNICO VIVO POSICION CEFALICO DORSO POSTERIOR LONGITUDINAL PLACENTA GRADO DE MADUREZ II LATIDOS CARDIACOS PRESENTES EMBARAZO DE 24 SEMANAS POR GESTACION LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL 15.87 CM FCF 138 LPM MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
AUMENTO PEQUEÑO DE PESO EN EL EMBARAZO	O261		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-24	15:45	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	

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
2025-03-27	09:16	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	