

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO					
MSP	001414	Nause	CS	1311709677						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
Cedeño	Zambrano	Digna	Magdalena	M	09-09-1984	40	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO				
093-928-2430		X								
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.						
PROVINCIA		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.						
CANTÓN		3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive		X				
PARROQUIA		4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
13		1303		130302						

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Ginecologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS MULTIGES TA- MULTIPARA- APP: HTA(EN TTO CON NIFEDIPINO 10MG QD)- APF: PADRE- MADRE YHERMANA HTA- APX: NO REFIERE- NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOS A- REFIERE LEVE ALERGIA A CIERTOS ALIMENTOS QUE NOES PECIFICA CON CLARIDAD. PAP TES T: NO REALIZA HACE 10 AÑOS . G4(ULTIMO HACE 15 AÑOS) - A0. P4. ACUDE A S U S EGUNDOCONTROL PRENATAL (24. 2 S G POR ECO). FUM NO RECUERDA. REFIERE NO CONOCER LAS S EMANAS DE GES TACION. TRAE LABORATORIOS 27/12/2024: (HGB: 12.1/ LINFOCITOS : 2.6/ HCT: 33.3/ PLT: 290/ UREA: 38.1/ CREATININA 0.71- EN PRIMERA ECOGRAFIAREALIZADA EL 27/12/ 2024 REPORTA EN S IS TEMA EMBARAZO DE 21 S G Y 3 DIAS . FETO UNICO VIVO EN POS ICION CEFALICA- PLACENTAANTERIOR HOMOGENICA GRADO II. ILA DE CANTIDAD NORMAL. FCF 136LPM. FPP: 6/05/2025. S EXO: MAS CULINO/ S E ENVIALABORATORIOS DE PRIMER (FALTANTES) Y S EGUNDO TRIMES TRE POR S U ABORDAJE TARDIO. RIES GO OBS TETRICO: ALTO. FACTORESDE RIES GO MODIFICABLES : PES O- Y NO MODIFICABLES : HTA. ABORDAJE TARDIO. AL MOMENTO DE CONS ULTA- PACIENTE CONS CIENTEY ACTIVA COLABORADORA AL INTERROGATORIO- ORIENTADA. AL EXAMEN FIS ICO S E EVIDENCIA LIGERO EDEMA EN PIES . PROTEINAS ENTIRILLAS NEGATIVO. S E DA AS ES ORIA DE ALIMENTACION S ALUDABLE. DIETA RICA EN FRUTA Y VERDURA- LECHE- HUEVO- CARNE-POLLO- PES CADO- FRACCIONADA EN 5 COMIDAS - EVITAR EXCES O DE S AL- FRITOS Y CARBOHIDRATOS - ACTIVIDAD FIS ICA NOATENUANTE- HIGIENE PERS ONAL- S ALUD BUCAL- ES TILOS DE VIDA S ALUDABLES CONS EJERÍA S OBRE PREVENCIÓN DE ITS / S E REALIZATAMIZAJE DE VIH- S IFILIS - CHAGAS Y GOTA GRUES A. TAMIZAJE VIOLENCIA DE GENERO NEGATIVO.LLENADO DE LIBRETA INTEGRAL DES ALUD. S E INDICA S IGNO S DE ALARMA- PLAN DE PARTO Y CONS EJERIA DE CUIDADOS GENERALES / LACTANCIA MATERNA EXCLUS IVA.PREVENCIÓN DE ZIKA Y DENGUE. S E INICIA PREVENCIÓN DE PREECLAMPS IA YA QUE NO HABIA S IDO TRATADA CON ACIDOACETILCIS TEINA 100MG QD- CALCIO 1.5G QD(NO CONTAMOS POR EL MOMENTO EN LA UNIDAD PERO S E LE INDICO QUE COMPRARA)-S E AUMENTO DOS IS DE NIFEDIPINO 10MG CADA 12H / HTA EN CONS ULTA 159/101. INDICO PACIENTE QUE NO HABIA TOMADOMEDICACION- S E LE DIO NIFEDIPINO 10MG Y S E LE TOMO LA PRES ION DES PUES DE MEDIA HORA OBTENIENDO 130/80- S E VUELVE ATOMAR LA PRES ION LUEGO DE 1 HORA OBTENIENDO 122/70. S E ENVIA REFERENCIA A GINECOLOGIA- ODONTOLOGIA FUE ATENDIDAEN LA UNIDAD/ S E LE INDICA Y ANOTA EN ORDENES QUE DEBE S ER ATENDIDA POR NUTRICION- Y S E LA CITA EN 48H CON ECOGRAFIAMORFOLOGICA Y EXAMENES / ADEMAS QUE S E ACERCARA AL CENTRO DE S ALUD CHONE TIPO C A REALIZARS E UN MONITOREO YA QUENO FUE POS IBLE ES CUCHAR LOS LATIDOS FETALES CON DOPPLER EN LA UNIDAD PORQUE NO CONTABA CON ENERGIA ELECTRICAPARA REFERIR- S E LE ANOTA EN UNA ORDEN. S EGUIMIENTO S UBS ECUENTE EN PRIMER Y S EGUNDO NIVEL.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

PACIENTE CON ALTOS CRITERIOS DE VULNERABILIDAD/ EMBARAZO DE ALTO RIES GO / APP: HIPERTENS ION ARTERIAL/ MULTIGES TA-MULTIPARA(4 GES TAS)/ EDAD: 40 AÑOS / NO FUM- EDAD GES TACIONAL S ACADA DE ECOGRAFIA QUE CONS TA EN S IS TEMA DEL CENTRODE S ALUD TIPO C (24.4S G). NO FCF EN CONS ULTA / S CORE 4

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Supervision De Otros Embarazos De Alto Riesgo	Z358	X	4.			
2.				5.			
3.				6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-01-20	01:39	Jose	Andrade	Garcia
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1307021061				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
------------------------	----	----	------------------------	----	----

CONTRAREFERENCIA

☐

REFERENCIA INVERSA

☐
A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
			//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

--

F. DIAGNÓSTICO

 PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.					4.				
2.					5.				
3.					6.				

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

--

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	