

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	Ricaurte		CS-A	1314686468					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
							H	D	M	A	
Loor	Cedeño	Nathalia	Silvana	M	07-10-1995	30					X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA		X	DERIVACIÓN		MOTIVO			
0986139531											
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL			1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de infraestructura.		☐ ☐ ☐ ☐ ☐	6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutive 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		☐ ☐ ☒ ☐			
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA									
13	1303	130356									

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

SECONDIGES TA FEMENINA DE 30 AÑOS ACUDE A ES TA CASA DE S ALUD PARA REVISIÓN DE EXÁMENES POR EMBRAZO DE 35.6S EMANAS POR FUM. SEGÚN REFERENCIA DE CONTROL ANTERIOR Y DE LA PACIENTE- OCASIONALMENTE PRESENTA CEFALÉASACOMPAÑADAS DE DIPLOPIA Y EN OCAS IONES S E PRESENTAN CIFRAS TENSIONALES ALTAS- RAZÓN POR LA CUAL S E ENVIÓTRATAMIENTO CON NIFEDIPINO CADA 12 HORAS . HA PRESENTADO OCASIONALMENTE EDEMA. AL MOMENTO DE ES TA ATENCIÓNREFIERE PRESENTAR DISURIA- LO CUAL HA OCURRIDO DESDE S U CONTROL PASADO SIN MEJORÍA DEL CUADRO. RIESGO OBSTÉTRICO: CICATRIZ UTERINA MAYOR DE 37 S EMANAS POR CES ÁREA (2 PUNTOS)- PERIODO INTERGENÉSICO MAYOR A 5 AÑOS (1 PUNTO)- OBESIDAD TIPO I (3 PUNTOS)- TRAS TORNO HIPERTENS IVO (3 PUNTOS)- CARDIOPATÍAS (3 PUNTOS). PUNTOS: 10 PUNTOS RIESG O MUY ALTO POR LO QUE SE HACE REFERENCIA PARA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

BIOMETRIA HEMATICA: RECUENTO DE GL6BULOS ROJOS : 4.78 HEMOGLOBINA: 12 HEMATOCRITO: 37.8% VCM: 79 UM HCM: 25.2 PGCHCM: 32 G/DL PLAQUETAS 219 LINFOCITOS : 10.5% NEUTR6FİLOS : 82.7% ACIDO URICO: 4.9 CREATININA: 0.7 GLUCOS A: 86 CULTIVO YANTIBIOGRAMA: GRAM EN GOT4 FRES CA: BACİLOS GRAM NEGATIVOS ++. C6LULAS EPİTELIALES 6- 8 TTP: 33.2 TP: 11.9 EMO(UROANALİS İS DE RUTINA): EMO: COLOR AMARILLO ASPECTO TURBİO PH 7 DENSİDAD 1.015 LEUCO NEGATIVO NİTRİTOS NEGATIVO PROTEİNASNEGATIVO GLUCOSA NEGATIVO CUERPOS CET6NICOS NEGATIVOS UROBİLİN6GENO NEGATIVO BİLİRRUBINAS NEGATIVO S ANGRE NEGATIVO EXAMENMICROS C6PICO LEUCOCİTOS 9 - 13 X CAMPO HEMATİES 7 - 10 X CAMPO C6LULAS EPİTELIALES 11 - 18 X CAMPO BACTERİAS ++ MOCO ++ULTRAS ONİDO: ECOGRAFİA TRANS ABDOMİNAL Y TRANS VAGİNAL: S E EVIDENCIA PRODUCTO 6NICO- LONGİTUDİNAL- CEF4LİCO- DORS OPOS TERİOR DERECHO. VİTALİDAD FETAL: MOVİMİENTOS DEL TRONCO POS İTİVO- MOVİMİENTOS DE EXTREMİDADES POS İTİVOS -MOVİMİENTOS RES PİRATORİOS TOR4CİCOS POS İTİVOS . ANATOMİA FETAL: ANTROPOMETRİA FETAL DE 34.3 S EMANAS VARIABE DE 4DİAS - CRECİMİENTO ACORDE CON FUM. CUERPO CALLOS O VİS İBLE. CAVUM DEL S EPTUM PELLUCİDUM- TALAMOS - FALX CEREBRİ-PLEXOS VİS İBLES . RI6N6N DERECHO E İZQUIERDO VİS TOS . PULMONES NORMALES - AS AS İNTES TİNALES NORMALES . EN CORTE DE 4C4MARAS CARDİ4CAS S E OBS ERVA CİV GRANDE CON PRES ENCİA DE S HUNT EN PORCİ6N MUS CULAR DEL S EPTO DE 3.1 MM- AORTANORMAL- AORTA PULMONAR NORMAL. NO REGURGITACİ6N İMPORTANTE DE LAS V4LVULAS TRIC6S PİDE Y MİTRAL- FORAMEN OVALNORMAL. PES O FETAL DE 2569 GR EN PERCENTİL 72 GRANDE PARA LA S EMANA 35. CRUZ CARDİACA İNTEGRA- 4PEX İZQUIERDO-4NGULO DEL EJE CARDİOTOR4CİCO 39 GRADOS - İNDİCE CARDİOTOR4CİCO 0.53- RATIO CARDİOTOR4CİCO 26%- FCF 124 LPM- İLA14.74CM- RELACİ6N S İS TOLE Dİ4S TOLE DE LA ARTERİA CEREBRAL MEDİA 3.75 UREA: 1

E. DIAGNÓSTICO

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Hipertension Preexistente No Especificada Que Complica El Embarazo El Parto Y El Puerperio		O109	X		4.			
2.						5.			
3.						6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-04-21	02:46	Kimberly	Guerrero	Salto
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1313050203				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÒN

[illegible]

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. DIAGNÓSTICOPRE= 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	