

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	VERA	MARIA ELIZABETH	15	03	1983	42 años, 7 meses, 29 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310409386	MANABI	CHONE	SANTA RITA	BY PASS y	098-731-6207 / (05)-269-8873
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	1310409386	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2025	11	13
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 MULTIGESTA, FUM 27/04/2025 FPP 01/02/2026, CON HIPERTENCION CRONICA, OBESIDAD, COPN RIESGO OBSTETRICO PONDERADO EN 9, SCORE MAMA 0, NO SE REALIZA VALORACION DE PROTEINA EN TIRILLA REACTIVO POR NO TENER EN STOCK. AL MOMENTO PACIENTE REFIERE DOLOR TIPO COLICO Y OPRESIVO EN REGION PELVICA, ALTURA UTERINA FRECUENCIA CARDIACA FETAL. PACIENTE QUE TOMA ALFAMETIL DOPA 250 MG CADA 8 HORAS MAS AC ACETIL SALICILICO 100 MG

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

INMUNOLOGIA: HIV NO REACTIVO, HEPATITIS C NEGATIVO. SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: GLOBULOS BLANCOS 11.41 HEMOGLOBINA 11.4 HEMATOCRITO 36.2 PLAQUETAS 281 GLOBULOS ROJOS 3.98 TIEMPO DE PROTROMBINA (TP): 11.5 EMO: COLOR AMARILLO, ASPECTO TURNIO, DENSIDAD 1013, PH 7, LEUCOCITOS EN ORINA VESTIGIOS, NITRITOS NEGATIVOS, GLUCOSA EN ORINA NORMAL, PROTEINAS NEGATIVOS, CETONAS NEGATIVOS, UROBILINOGENO NORMAL, BILIRRUBINA NEGATIVO, HEMOGLOBINA EN ORINA NEGATIVO, HEMATIES 0.43, CELULAS EPITELIALES 3., PIOCITOS 6.8 BACTERIAS 400 URATOS AMORFOS ++. EMO: COLOR AMARILLO, ASPECTO LIG TURBIO, DENSIDAD 1.018, PH 7, GLUCOSA NORMAL, CETONAS NEGATIVO, BILIRRUBINA NEG, NITRITOS NEG, HEMOGLOBINA 10, PROTEINAS NEG, UROBILINOGENO NORMAL, PIOCITO 39.6, LEUCOCITOS ORINA POXSITIVO, HEMATIES 1.20, BACTERIAS 100 MOCO + CILINDROS HIALINOS NEG, CILINDORS GRANULOSOS NEG, HIFAS DE HOINGOS, NEG, CRISTALES AC URICO NEG, CELULAS REDONDAS 1 CELULAS EPITELIALES 15. INR: 1.02 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP): 32 ALT (SGPT): 12 AST (SGOT): 10 GLUCOSA: GLUCOSA 93.30 TRIGLICERIDOS: 266 ULTRASONIDO: EMBARAZO 20.4 SEMANAS GESTACIONAL POR ECOGRAFIA, FETO UNICO VIVO FEMENINO, PRESENTACION PODALICO, LATIDOS CARDIACOS 154LPM, PLACENTA INSERCIÓN POSTERIOR GRADO 0 DE MADURACION ILA 12CM INDICE DE LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL, PESO FETAL 362 GR, HUESO NASAL NORMAL MIDE 6.5 MM LABIOS NORMALES, TRACTOS DE SALIDA DE GRANDES VASOS CARDIACOS EXAMINADO MODO B VENTRICULOS CEREBRALES NORMALES. COLESTEROL TOTAL: 139.2 LDL 72.9 HDL 76.3 TSH: 1.6 CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA: ORINA, GERMEN ESCHERICHIA COLI > 100000UF SENSIBLE AMICACINA, CEFAZOLINA, CEFEPINA, CEFTAZIDINA, CEFTRIAXONA, ERTAPENEM, GENTAMICINA, IMIPENEN, MEROPENEN, PIPERACILINA PRUEBA EN DISCO: SENSIBLE FOFOMICINA, NITROFURANTOINA, COTRIMOXAZOL. MED SENSIBLE AMPLICINA MAS SULBATAM RESISTENTE: CIPROFLOXACINO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTENSION PREEXISTENTE NO ESPECIFICADA, QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	O109		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-13	10:13	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	

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
2025-11-13	10:13	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	