

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ZAMBRANO	DIGNA MAGDALENA	09	09	1984	40 años, 4 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311709677	MANABI	CHONE	SANTA RITA	12 DE OCTUBRE y	093-928-2430 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1311709677	NAUSE	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	01	17
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 FEMENINA DE 40 AÑOS MULTIGESTA, MULTIPARA, APP: HTA(EN TTO CON NIFEDIPINO 10mg QD), APF: PADRE, MADRE Y HERMANA HTA, APX: NO REFIERE, NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, REFIERE LEVE ALERGIA A CIERTOS ALIMENTOS QUE NO ESPECIFICA CON CLARIDAD. PAP TEST: NO REALIZA HACE 10 AÑOS. G4(ULTIMO HACE 15 AÑOS) , A0. P4. ACUDE A SU SEGUNDO CONTROL PRENATAL (24. 2 SG POR ECO). FUM NO RECUERDA. REFIERE NO CONOCER LAS SEMANAS DE GESTACION. TRAE LABORATORIOS 27/12/2024: (HGB: 12.1/ LINFOCITOS: 2.6/ HCT: 33.3/ PLT: 290/ UREA: 38.1/ CREATININA 0.71, EN PRIMERA ECOGRAFIA REALIZADA EL 27/12/ 2024 REPORTA EN SISTEMA EMBARAZO DE 21 SG Y 3 DIAS. FETO UNICO VIVO EN POSICION CEFALICA, PLACENTA ANTERIOR HOMOGENICA GRADO II. ILA DE CANTIDAD NORMAL. FCF 136LPM. FPP: 6/05/2025. SEXO: MASCULINO/ SE ENVIA LABORATORIOS DE PRIMER (FALTANTES) Y SEGUNDO TRIMESTRE POR SU ABORDAJE TARDIO. RIESGO OBSTETRICO: ALTO. FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES: PESO, Y NO MODIFICABLES: HTA. ABORDAJE TARDIO. AL MOMENTO DE CONSULTA, PACIENTE CONSCIENTE Y ACTIVA COLABORADORA AL INTERROGATORIO, ORIENTADA. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA LIGERO EDEMA EN PIES. PROTEINAS EN TIRILLAS NEGATIVO. SE DA ASESORIA DE ALIMENTACION SALUDABLE. DIETA RICA EN FRUTA Y VERDURA, LECHE, HUEVO, CARNE, POLLO, PESCADO, FRACCIONADA EN 5 COMIDAS, EVITAR EXCESO DE SAL, FRITOS Y CARBOHIDRATOS, ACTIVIDAD FISICA NO ATENUANTE, HIGIENE PERSONAL, SALUD BUCAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLES CONSEJERIA SOBRE PREVENCIÓN DE ITS/ SE REALIZA TAMIZAJE DE VIH, SIFILIS, CHAGAS Y GOTA GRUESA. TAMIZAJE VIOLENCIA DE GENERO NEGATIVO.LLENADO DE LIBRETA INTEGRAL DE SALUD. SE INDICA SIGNOS DE ALARMA, PLAN DE PARTO Y CONSEJERIA DE CUIDADOS GENERALES/ LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA. PREVENCIÓN DE ZIKA Y DENGUE. SE INICIA PREVENCIÓN DE PREECLAMPSIA YA QUE NO HABIA SIDO TRATADA CON ACIDO ACETILCISTEINA 100MG QD, CALCIO 1.5G QD(NO CONTAMOS POR EL MOMENTO EN LA UNIDAD PERO SE LE INDICO QUE COMPRARA), SE AUMENTO DOSIS DE NIFEDIPINO 10MG CADA 12H / HTA EN CONSULTA 159/101. INDICO PACIENTE QUE NO HABIA TOMADO MEDICACION, SE LE DIO NIFEDIPINO 10MG Y SE LE TOMO LA PRESION DESPUES DE MEDIA HORA OBTENIENDO 130/80, SE VUELVE A TOMAR LA PRESION LUEGO DE 1 HORA OBTENIENDO 122/70. SE ENVIA REFERENCIA A GINECOLOGIA, ODONTOLOGIA FUE ATENDIDA EN LA UNIDAD/ SE LE INDICA Y ANOTA EN ORDENES QUE DEBE SER ATENDIDA POR NUTRICION, Y SE LA CITA EN 48H CON ECOGRAFIA MORFOLOGICA Y EXAMENES/ ADEMAS QUE SE ACERCARA AL CENTRO DE SALUD CHONE TIPO C A REALIZARSE UN MONITOREO YA QUE NO FUE POSIBLE ESCUCHAR LOS LATIDOS FETALES CON DOPPLER EN LA UNIDAD PORQUE NO CONTABA CON ENERGIA ELECTRICA PARA REFERIR, SE LE ANOTA EN UNA ORDEN. SEGUIMIENTO SUBSECUENTE EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE CON ALTOS CRITERIOS DE VULNERABILIDAD/ EMBARAZO DE ALTO RIESGO / APP: HIPERTENSION ARTERIAL/ MULTIGESTA, MULTIPARA(4 GESTAS)/ EDAD: 40 AÑOS/ NO FUM, EDAD GESTACIONAL SACADA DE ECOGRAFIA QUE CONSTA EN SISTEMA DEL CENTRO DE SALUD TIPO C (24.4SG). NO FCF EN CONSULTA / SCORE 4

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-17	17:48	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

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 clínico

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
2025-01-17	17:48	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	