

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	CHAVEZ	INGRID KATIUSKA	18	06	1995	29 años, 6 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	1312809518	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SN y	097-881-2325 /
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	1312809518	SAN ANTONIO	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	16
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

☐

FCF
ELEVADA 169-172

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE NULÍPARA DE 29 AÑOS DE EDAD AGO: G1 P0 A0 C1 HV1 HM0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 19 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 2, CITOLOGIAS: 2, MENARQUIA: 12 AÑOS, MENSTRUACION: REGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: INYECTABLES // APP: NO REFIERE //APQX: CESÁREA (1) // APF: ABUELOS MATERNOS Y PATERNOS HTA // GESTANTE DE 26.4 SG SEGÚN ECOGRAFÍA DEL 18/09/2024 CON 9.35. PACIENTE NO TRAE LABORATORIOS NI ECOGRAFIA A CONTRO// AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMATICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA. SE REFIERE CONTROLES PARTICULARES CON GINECOLOGIA POR FRECUENCIA CARDIACA FETAL CON TNEDECIA 169 a 172 ADEMAS EN ULTIMO CONTROL SE ENVIA DE EMERGENCI A PACIENTE A EMERGENCIA DE HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA AL EXAMEN FISICONORMOCEFALICA CON MUCOSAS HUMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATIAS. RUIDOS CARDIACOSRITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, UTERO GRAVIDO, PRESENTACION: CEFÁLICO , AFU: 24CM, FCF: CON TENDENCIA A MANTENERSE 171-172 LPM. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES .// ESTADO NUTRICIONAL: NORMAL / SCORE MAMA: 0 RO: 2 PUNTOS= BAJO (CUP) SE REALIZA REFERENCIA PARA GINECOLOGIA POR DISRREGULACION DE FCF DE FETO. NUMERO TELEFONICO 0978812325

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR OTROS PROBLEMAS FETALES ESPECIFICADOS	O368		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-16	12:26	Medicina Rural	JAIRO FABIAN COLAMARCO ZAMBRANO	1310972573	

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
2025-01-16	12:26	Medicina Rural	JAIRO FABIAN COLAMARCO ZAMBRANO	1310972573	