

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	MOREIRA	JAZMINA CONCEPCION	26	03	1987	37 años, 9 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312905357	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	LOS BRAVOS GRANDES y	098-912-9846 /
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	1312905357	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	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 DE 37 AÑOS DE EDAD AGO: G2 P0 A1 C1 HV:1, HM0, PIG: 10. PRIMERA RELACION SEXUAL: 27 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGIAS: 4, MENARQUIA: 11 AÑOS, MENSTRUACION: REGULAR, DISMINORREA: NO, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: NO REFIERE //APQX: CESAREA ANTERIOR POR ESTRECHEZ PELVICA// APF:NO REFIERE // // GESTANTE DE 33.5 SG SEGÚN FUM DEL 26/5/2024. PACIENTE REFIERE QUE HACE MES Y MEDIO ACERCARSE A EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL POR CLÍNICA DE 1 HORAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DOLOR DE TIPO PUNZANTE DE GRAN INTENSIDAD EN HIPOGASTRIO QUE SE INTENSIFICA EN FOSA ILIACA DERECHA. REFIERE QUE LE REALIZARON EMO EN EL CUAL SE REPORTÓ PRESENCIA DE INFECCIÓN POR LO QUE LE PRESCRIBIERON AMOXICILINA C8H Y PARACETAMOL EN CASO DE DOLOR. REFIERE MEJORÍA DEL CUADRO. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL SUBSECUENTE CON EXÁMENES DE LABORATORIO REALIZADOS EL 12/12/2024 EN LOS CUALES SE REPORTA: WBC: 7260 NEU%: 66.6 LINF%: 24.1 HB: 13 HEMATÍES: 4470000 HTO: 38.8 VCM: 86.8 PLT: 281000, UREA: 19.39 CREA: 0.71 GLUC: 65.10 VDRL: NEG, TGO: 17.88 TGP: 18.43// EMO 23/12/2024: ALBUMINA: NEG, GLUCOSA: NEG, HB: POSITIVO, LEUCOCITOS: 10 X CAMPO, HEMATIES: 80 X CAMPO, BACTERIAS:+. CULTIVO DE ORINA: 23/12/2024: MICROORGANISMO AISLADO: STAFILOCOCOS SPP. SENSIBLE A AMIKACINA, CEFUROXIMA, CIPROFLOXACINO, IMIPENEM, CEFTRIAXONA, CEFEPIME. LO CUAL REFIERE HABER RECIBIDO TRATAMIENTO CON CEFUROXIMA, LO CUAL REFIERE MEJORIA DE SINTOMAS. CULTIVO DE SECRECION VAGINAL 23/12/2025: CELULAS: EPITELIALES 20 X CAMPO, LEUCOCITOS 15X CAMPO, HEMATÍES 4X CAMPO, HONGOS: NO, INVESTIGACIÓN MICOLOGICA: SIN CRECIMIENTO, IDENTIFICACIÓN BACTERIANA: FLORA BACTERIANA MIXTA, PH: 6.0. PACIENTE REFIERE RECIBIR. TRATAMIENTO YA HA RECIBIDO TRATAMIENTO CON ÓVULOS DE CLOTRIMAZOL Y ÓVULOS DE ETRON + NISTATINA). PACIENTE SE REALIZA ECOGRAFIA EN EL CNETRO DE SALUD TIPO C: EL DIA 16/01/2025: FETO UNICO VIVO, ILA CANTIDAD ADECUADA, MOVIMIENTOS ACTIVOS VISIBLES, 5-PLACENTA HOMOGENEA GRADO 1, POSICION FETAL CEFALICA, FRECUENCIA CARDIACA 142 LPM, EMBARAZO DE32 SEMANAS 4 DIAS, FPP 8 DE MARZO, PESO 1914 GRAMOS. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS,NO CEFALEA, NO VISIÓN BORROSA, NAUSEAS Y VOMITOS, NO EDEMA, ASINTOMÁTICA // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECION VAGINAL, NO PRURITO, NO DISURIA. PACIENTE REPORTA PRESION TOMADA EN PREPARACION: 143/94, POR LO QUE SE SE REALIZA MEDICIÓN DE PRESIÓN EN 2 OCASIONES EN CONSULTORIO CON INTERVALO DE MEDIA HORA, CON CIFRAS LA PRIMERA DE: 132/73, SEGUNDA: 126/81 MMHG. AL EXAMEN FISICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HUMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATIAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, UTERO GRAVIDO, PRESENTACION: PODÁLICO , AFU: 32, FCF: 145. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE CON EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SE REALIZA TIRILLA DE PROTEINA +, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE DE INFECCION DE ORINA A REPETICIÓN.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS INFECCIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LAS VÍAS GENITOURINARIAS EN EL EMBARAZO	O239		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-17	10:16	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	

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
2025-01-17	10:16	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	