

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANTOS	SANTOS	MERLY CECILIA	21	01	1990	34 años, 8 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312942459	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	LOS BRAVOS CHICOS y	096-764-4737 /
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	1312942459	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		2024	09	24
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	☐	CICATRIZ UTERINA PREVIA E INSULINODEPENDENCIA	

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE NULIPARA DE 34 AÑOS DE EDAD AGO: G2 P0 A0 C2 HV2 HM0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 17 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 2, CITOLOGIAS: 2, MENARQUIA: 11 AÑOS, MENSTRUACION: REGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: DIABETES MELLITUS TTO INSULINODEPENDIENTE 30UIAM Y 20 UI PM//APQX: CESRAEAS ANTERIOR 2 (10 AÑOS) // APF: ABUELAS DIABETICAS // GESTANTE DE 29 SG SEGÚN FUM DEL 9/3/2024. ACUDE A SU CONTROL MENSUAL CON ECOGRAFIA DEL 26/07/2024 QUE REPORT FETO UNICO VIVO DE 18.65G POR US, MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS Y CARDIACOS VISIBLES, FCF 133 LPM, NO SE OBSERVA CIRCULAR DE CORDON, ILA CONSERVADO, PLACENTA CON IMPLANTACION GRADO I, PESO FETAL 269 GRAMOS FPP 14/12/24 AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, SE VALORA GLICEMIA CAPILAR DE 180MG/DL POR LO QUE SE AJUSTA DOSIS DE INSULINA 32UI AM Y 22 UI PM // SE REALIZA ANAMNESIS, NO SANGRADO,SECRECION VAGINAL AMARILLENTA CON MAL OLO, NO DISURIA// 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: TRANSVERSO, AFU: 28 CM, FCF: 151 LPM. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD/ SCORE MAMA: 0 RO: 9 PUNTOS= MUY ALTO (Periodo intergenésico > 5 años+ CESAREA ANTERIOR 2+ OBESIDAD+ Glicemia basal mayor a 92mg/Dl+ DIABATES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE* GANANCIA EXCESIVA DE PESO EN EL EMBARAZO) 0967644737

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

TIRILLA DE GLUCOSA: 180 MG/DL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	O342		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-09-24	13:57	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	

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
2024-09-24	13:57	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	