

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	MOREIRA	INGRID DOLORES	01	11	1991	33 años, 0 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313014399	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CHIMBORAZO y COTOPAXI	099-428-5123 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área
MSP	1313014399	SANTA RITA	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	11	25
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINA DE 33 AÑOS, SIN APP, CON AGO: G1 P0 C1 A0, FUM: 21/07/2024 SEG ACTUAL 18.1 . PIG: 7 AÑOS APF: NR APQX: CUP1 ALERGIAS: NR CON EMBARAZO DE 18.1 SEG PACIENTE CON RIESGO OBSTÉTRICO ALTO 4 PUNTOS: 1 PUNTO POR PERIODO INTERGENESICO >5 AÑOS, 3 PUNTO POR IMC >30. NO TRAE LABORATORIO NI ECOGRAFIA DEL DIA DE HOY. ACUDE A SU TERCER CONTROL DE EMBARAZO EN ESTA CASA DE SALUD AL MOMENTO NO REFIERE DOLOR EN HIPOGASTRIO, NO REFIERE ARDOR AL ORINAR, NIEGA SANGRADOS NI SECRECIONES. NIEGA ALZA TERMICA. NIEGA DISPAREUNIA. NIEGA SECRECIÓN VAGINAL. AL INTERROGATORIO NO REFIERE SINTOMASM, AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, LA PACIENTE ESTA CONSIENTE ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, OXIGENA BIEN, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, EXPANSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS Y NORMOFONETICOS, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CABEZA PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIN ADENOPATÍAS PALPABLES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES EXTERNOS NORMALES, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS. SE BRINDA CHARLA DE MEDIDAS GENERALES DE CUIDADO, HIGIENE Y BIOSEGURIDAD, PLAN DE PARTO, PLAN DE TRANSPORTE, HIDRATACIÓN ABUNDANTE, CHARLA DE APOORTE NUTRICIONAL IDEAL EN EL EMBARAZO, EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA, CONSEJERÍA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EDUCACIÓN SOBRE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
AUMENTO EXCESIVO DE PESO EN EL EMBARAZO	O260		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-25	08:43	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	

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
2024-11-25	08:43	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	

