

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	VERA	MARIA VICENTA	21	10	1987	37 años, 0 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313018531	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	VIA LA PIÑUELA y X	098-071-7251 /
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	1313018531	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
Red Complementaria	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA...	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2024	11	11	
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 37 AÑOS DE ACUDE EL CONTROL MEDICO PERO SIN ANALITICOS Y IMÁGENES PARA EVALUACION, PACIENTE CON AGENDACION DESDE CANUTO FUE VISTA HACE 3 DIAS ATRÁS EN CSP CANUTO PERO NO SE REPORTA EN 051 LA CONSULTA... PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN ESTABLE ASINTOMATICA SOLO ALERGICA AL POLVO Y HUMO. CURSA EMBARAZO POR ECO DE 35.3 SG FECHA PROBABLE DE PARTO 04/12/2024, NIEGA NAUSEAS, NIEGA VOMITOS. AL MOMENTO ESTABLE, ACTIVA, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. RIESGO OBSTETRICO MUY ALTO SCORE MAMA 1 (PREECLAMPSIA EN ANTERIOR EMBARAZO 3P, PERIODO INTERGENESICO LARGO >14 AÑOS 1P, 2 ABORTOS: 2P, GESTANTE >35 AÑOS 1P, SOBREPESO 1P) IGUAL 8. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, CONSCIENTE ORIENTADO, NO RASH, NO CONJUNTIVITIS, NO FIEBRE, NO DIARREAS, NO VOMITOS, EXAMEN FISICO. ABDOMEN: GESTANTE, ALTURA UTERINA 32, FCF 153 LPM, PRESENTACION CEFALICA DORSO LATERAL DERECHO EDEMA DE EXTREMIDADES INFERIORES ++. GANANCIA DE PESO ADECUADA. RIESGO TA 127/78 SCORE MAMA 0.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

CESARIA ANTERIOR MAS APP DE ENFERMEDAD preeclamPTICA...

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Z359		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-11	10:42	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	

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
2024-11-11	10:42	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	

