

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	MENDOZA	ERIKA BELEN	19	05	1991	33 años, 8 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313325092	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	LA SEGUA y	099-108-9524 /
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	1313325092	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cardiología	2025	02	04
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 ☐

hipertensión arterial inducida por el embarazo

3. Resumen del cuadro clinico

1313325092 Solorzano Mendoza Erika Belen. Peso 84 kg Talla 160 TA 125/80 SatO2 98 Fc98 0991089524 0989038146 (esposo, Fernando Solorzano) La segua, diagonal restaurante los consentidos, casa ladrillo 1 piso, puerta color azul con blanco. Paciente de 33 años con FUM 6 de agosto, FPP 13 de mayo 2025, edad gestacional momento de la consulta 26 gestas 4 cesáreas 1 (fallecido a los 22 días por enanismo tanatafórico) partos 0 abortos 2. (anembrionado y gemelar), vivos 0. medicada con hierro más ácido fólico y calcio, acido acetilsalicico y alfametildopa250 mg cada 8h.APF HTA mamá y papá, hnos no, DM2 mamá, Hnas preeclampsia, O negativo, solo después del primer embarazo se aplicò gammaglobulina, VIH no reactivo vDrl no reactivo. Al momento no cefalea, no, Tinnitus, no edema de miembro inferiores, no sangrado vaginal, no hidrorrea, no ardor al orinar, no secreción vaginal. A la auscultación escasas sibilancias en campo pulmonar izquierdo. Trae laboratorio hb 12,4, HTC 36,2. Plaquetas 317,000 torch iam negativo igg positivo para rubéola, cmv y herpes 1. transaminasas en descenso por lo cual fue ingresada en hospital por gineecología, emo negativo. y cultivo negativo, al examen físico se observa secreción blanquecina líquida vaginal. Ecografía de 8,5 sg fcf 169 lpm cervix normal. fcf 146 transverso, 28 cm de AU proteinuria+ movimiento fetal +, Ecografía de 13,6, membran amniótica visible, vasos espirales con aumento de flujo vascular hacia endometrio, Fcf, 163. Cordón placentario anterior. Riesgo obstetrico. 9 puntos riesgo muy alto. Se refiere a cardiología, y neumología, la cual ya estaba agendada pero se pierde turno por ingreso en misma fecha en hospital napoleòn 20 de enero. Paciente asintomática respiratoria sin embargo se ausculta discretas sibilancias. paciente atópica desde antes de embarzo y con cuadro respiratorio con sibilancias audibles sin estetoscopio que mejorò con corticoides por medico particular previo a embarazo. siguiente control 11/08/2025 10h00 am.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

adjunto.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTENSION GESTACIONAL [INDUCIDA POR EL EMBARAZO]	O13X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-04	08:27	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	

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
2025-02-04	08:27	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	