

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	BASURTO	TRINIDAD CONSUELO	27	01	1993	31 años, 8 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313493106	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CARLOS CONCHA y SN	099-132-2390 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo			Distrito/Area	
MSP	1313493106	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA			13D07 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2024	10	16
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 clinico

PACIENTE SECUNDIGESTA DE 31 AÑOS DE EDAD AGO: G1 P0 A0 C1, APP: NO REFIERE //APQX: CESÁREA HACE 2 AÑOS // APF: PAPA HTA Y DM MAMA CA DE MAMA // GESTANTE DE 36.1 SG SEGÚN FUM 24/01/2024 FPP: 30/10/2024 ACUDE A SU CONTROL, AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS. NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA/ ABDOMEN NO DOLOROSO, UTERO GRAVIDO, PRESENTACIÓN: CEFALICO, AFU: 33CM, FCF: 135 LPM. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. REFIERE DISURIA. EXTREMIDADES INFERIORES: EDEMA.// ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD / SCORE MAMA: 2 RO: ALTO PUNTOS= ALTO GANANCIA EXCESIVA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: UREA: 15. CREATININA: 0.58 QUIMICA: GLUCOSA * 72.50 mg / dL [75 - 115] ACIDO URICO 5.10 mg / dL [2.4 - 5.7] SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: -GLOBULOS BLANCOS 9.10 x10^3 células / uL [3.5 - 9.5] -LINFOCITOS % * 18.10 % [20 - 50] -MONOCITOS % 5.82 % [3 - 10] -NEUTROFILOS % * 75.06 % [40 - 75] -EOSINOFILOS % 0.73 % [0.4 - 8] -BASOFILOS % 0.29 % [0 - 1] -LINFOCITOS # 1.65 x10^3 células / uL [1.1 - 3.2] -MONOCITOS # 0.53 x10^3 células / uL [0.1 - 0.6] -NEUTROFILOS # * 6.83 x10^3 células / uL [1.8 - 6.3] -EOSINOFILOS # 0.07 x10^3 células / uL [0.02 - 0.52] -BASOFILOS # 0.03 x10^3 células / uL [0 - 0.06] Serie roja -RECuento DE GLOBULOS ROJOS 4.05 x10^6 células / uL [3.8 - 5.1] -HEMOGLOBINA * 10.92 g / dL [11.5 - 15] -HEMATOCRITO * 31.90 % [35 - 56] -VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO * 78.70 fL [82 - 100] -HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 27.00 pg [27 - 34] -CONCENTRACION DE HGB CORPUSCULAR MEDIA - MCHC 34.20 g / dL [31.6 - 35.4] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWC * 17.10 % [11 - 16] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWS * 46.30 fL [35 - 45] Serie plaquetaria -PLAQUETAS 383 x10^3 células / uL [150 - 450] -VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM) 8.94 x10^3 células / uL [6.5 - 12] INVESTIGACION DE PLASMODIUM MALARIA NEGATIVO GRUPO SANGUINEO "A" POSITIVO OTROS ANALISIS: HEPATITIS B Negativo ULTRASONIDO: FETO UNICO. VIVO. SEXO MASCULINO. PESO 2491 G. FCF: 135 LPM. FPP: 01/11/2024 UROANALISIS: LEUCOCITOS: POSITIVO. PIOCITOS: 10-112 XC. HEMATIES: 3-5 XC. BACTERIAS: ++. MOCO: ++. LEVADURAS DE HONGOS. ++

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
2024-10-16	15:26	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	

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
2024-10-16	15:26	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	