

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	HIDALGO	JESSICA MARISOL	11	03	2002	22 años, 8 meses, 28 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313527275	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	LARREA y	099-878-8333 /
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	1313527275	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	12	09
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 NULIPARA DE 22 AÑOS DE EDAD AGO: G0 P0 A0 C0 HVO HMO, PRIMERA RELACION SEXUAL: 22 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGIAS: 0, MENARQUIA: 11 AÑOS, MENSTRUACION: REGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: LITIASIS RENAL //APQX: NO REFIERE // APF: ABUELOS MATERNOS HTA E HIPOTIROIDISMO // GESTANTE DE 11 SG SEGÚN ECOGRAFIA REALIZADA EL 24/11/2024 CON 8.6 SG. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON ECOGRAFIA DEL 24/11/2024 QUE REPORTA UTERO OCUPADO POR PRODUCTO UNICO VIVO UTERO PRESENCIA DE HEMATOMA ORIFICIOS CEVCIALES INTERNO CERRADO, CANAL CERVICAL SIN ALTERACIONES LATIDO FETALES PRESENTES Y RIMICOS FCF: 167 LPM, FPP: 30 DE JUNIO DE 2025, AMENAZA DE ABORTO, OVARIO IZQUIERDO POLIFOLICUALDO O POLIQUISTICO MAS DE 10 FOLICULOS INMADUROS EN TAC EXTERNA DE 5MM LOS MAYORES, ACUDE CON EXAMENES DEL 4/12/24 HB: 12.8, PLAQUETAS 202, GLUCOSA 95, AST: 23, ALT: 19, EMO PATOLOGICO BACTERIAS ++, URATOS AMORFOS ++, OXALATO DE CALCIO ++. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, REFIERE QUE HACE 1 SEMANA POR 4 DIAS TUVO NAUSEAS Y VOMITOS, QUE SE MANFIESTABAN EN LA MÑANA Y NOCHE. AL DIA DE HOY PRESENTO UN VOMITO // SE REALIZA ANAMNESIS, REFIERE QUE HACE 2 SEMANAS PRESENTO UN MANCHADO ROJO RUTILANTE EN EL CALZON AL MOMENTO DEL IR AL BAÑO, ACUDIO EMERGENCIA LA MOMENTO, LE REALIZARON EXAMEN FISICO Y CERVIX CERRADO NO DILATADO SE LE REALIZA UNA ECOGRAFIA QUE REPORTA AMENAZA DE ABORTO, SE INDICA PROGESTERONA POR 15 DIAS, SANGRADO 24 DE NOVIEMBRE, NO SECRECIONES VAGINALES, 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: INDETERMINADA, AFU: NO VALORABLE, FCF: NO VALORABLE. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: NORMAL/ SCORE MAMA: 0 RO: 3 PUNTOS= BAJO (HEMORRAGIA PRIMERA MITAD)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
AMENAZA DE ABORTO	O200	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-09	09:09	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
2024-12-09	09:09	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	