

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MUÑOZ	MUÑOZ	LILIANA ELIZABETH	25	02	1993	31 años, 9 meses, 25 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313549345	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SAN FRANCISCO 2 y	099-908-9840 /
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	1313549345	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	12	20
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 MULTIGESTA DE 31 AÑOS DE EDAD ACUDE A CITA DE CONTROL PRENATAL CON 21 SEG SEGUN FUM 24-07-224 FPP:30-04-2025/SEGUN ULTIMA ECO REGISTRADA EN EL SISTEMA REPORTE 18.6 SEG EL 19-11-24 ACTUALMENTE 22.6 SEG./ APP:NO REFIERE, APQX:3 CESAREAS,APF: HERMANA PRESENTO PREECLAMPSIA EN AMBOS EMBARAZOS, AGO: G3 P0 A0 C3 (ULTIMA CESAREA 04-02-2020), -MENARQUIA:13 A, METODO DE PLANIFICACION: SOLUNA. AL MOMENTO ACUDE A ESTE CENTRO DE SALUD SIN EXAMENES DE LABORATORIO NI ECOGRAFIA. AL INTERROGATORIO NO REFIERE SIGNOS DE ALARMA, NI SANGRADO, NI SECRECIONES, NI DISURIA NI POLAQUIUREA. AL EXAMEN FISICO NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ALARMA, NO SANGRADO,NO SECRECIONES,NO POLAQUIUREA, NO DISURIA, PACIENTE NORMOTENSA. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMATICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, 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: CEFALICA, AFU: 21, FCF: 145SEG . FETO CON SITUACION DORSO LONGITUDINAL IZQUIERDA. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES. SE REALIZA TAMIZAJE DE VIH Y HEPATITIS B AMBOS REPORTAN NO REACTIVO. ESTADO DE NUTRICION: IMC MAYOR A 30 OBESIDAD. SE ENTREGA MEDICACION HIERRO MAS ACIDO FOLICO 30 TABLETAS. SCORE MAMA 0. RIESGO OBSTETRICO ALTO POR HERMANA CON PRECLAMPSIA 2 PUNTOS , 3 CESAREAS ANTERIORMENTE, IMC MAYOR A 30 3 PUNTOS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RIESGO OBSTETRICO ALTO

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-20	08:16	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
2024-12-20	08:16	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	