

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GARCIA	CEVALLOS	VIRGINIA CRISTINA	05	11	1998	26 años, 2 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313673335	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	LA SEGUA y	999-999-9999 / (99)-999-9999
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	1313673335	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	GINECOLOGIA	2025	01	27
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 ☐ IVU RECURRENTE

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE NULIPARA DE 25 AÑOS DE EDAD AGO: G0 P0 A0 C0 H0 H0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 18 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGIAS: 0, MENARQUIA: 13 AÑOS, MENSTRUACION: IRREGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: NO REFIERE// APQX: NO REFIERE // APF: MAMA HTA// GESTANTE DE 30.1 SG SEGÚN ECOGRAFÍA REALIZADA EL 14/10/2024 CON 15.1SG. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL 4/1/25 CON UROCULTIVO QUE SE AISLO KLEBSIELLA PNEUMONIAE AMIKACINA S, CEFEPIME R, CEFTAZDIMA R, CETRIOXNE R, CIPROFLXACINO S, GENATMICINA, R, IMPENEM, S, MEROPNEM, S, NITROFURANTOINA, R, PIPERTAZO, S, SULFATRIMETROPIN R. LA CUAL FUE TRATADA CON FOSFOMICINA POR MEDICO PARTICULAR SIN MEJORIA SE RELIZA EL 10/1/25 EMO PATOLOGICO BACTERIAS (++) , LEUCOCITOS 15-18 XC, PIOCITOS 20-25 XC,TRATADA CON NITROFURANTOINA PERO LOS SINTOMAS. MENCIONA HABER HECHO EPISODIO DE FIEBRE 2 DIAS, DISURIA, DOLOR LUMBAR, 31/12/24 LA CUAL FUE AL MEDICO PARTICULAR Y RECOMENDO PARACETAMOL PARA BAJAR LA FIEBRE. //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, SECRECIONES VAGINALES BLANQUECINO QUE SE ACOMPAÑA DE MAL OLOR Y NO DE PRURITO, DISURIA. // AL EXAMEN FISICO PUÑOPERCUSION NEGATIVO, 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: OBLICUO, AFU: 27CM, FCF: 151LPM. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD / SCORE MAMA: 0 RO: 3 PUNTOS= BAJO (OBESIDAD)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE SE REALIZA UROCULTIVO 4/1/25 SE AISLA K. PNEUMONIAE, RESISTENTE A VARIOS MEDICAMENTOS (DESGLOSADO EN RESUMEN DE CUADRO CLINICO), COMENTA ANTECEDENTE DE DIAS QUE TUVO ALZA TERMICA NO CUANTIFICADA POR 2 DIAS QUE SE ACOMPAÑABA DE ESCALOFRIOS, EN LA QUE FUE TRATADA POR MEDICO PARTICULAR CON PARACETAMOL VO. AL MOMENTO PERSISTEN SINTOMAS DE IVU Y FRACASO EN TODOS SUS TRATAMIENTOS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	O234	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-27	14:30	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 clínico

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
2025-01-27	14:30	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	