

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	VITE	ERIKA VIVIANA	10	10	1994	30 años, 1 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313730127	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CDLA SANTA FE 2000 y	098-650-4096 / (99)-999-9999
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	1313730127	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	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	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

SE HACE REFERENCIA POR EMBARAZO DE MUY ALTO RIESGO A PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS DE EDAD, PRIMIGESTA ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR SEGUNDO CONTROL PRENATAL CURSANDO 24 SEG POR FUM DEL 15/06/2024 NO CONFIABLE. ACUDE CON EXAMENES DE LABORATORIO Y ECOGRAFIA REPORTADOS EN EL APARATDO DE RESULTADOS. GESTANDE DE 22.4 SEG SEGUN ULTIMA ECOGRAFIA DEL 11-11-24 QUE REPORTO FETO UNICO VIVO CON 19.2 SEG. AL INTERROGATORIO REFIERE QUE PRESENTA SECRECIONES BLANCAS ACOMPAÑADA DE PRURITO, ERITEMA VULVAR DESDE HACE 2 MESES, REFIERE QUE ESTUVO EN TRATAMIENTO CON FLUCONAZOL 150MG UN DIA Y LEUGO EN 8 DIAS DE NUEVO FLUCONAZOL 150MG UNA TABLETA ADEMÁS CLOTRIMAZOL EN OVULOS UNO DIARIO DE 500MG POR 3 DIAS. AL EXAMEN PACIENTE ESTALBE, ORIENTADO EN TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO, NO SANGRADO TRANSVAGINAL, NO EDEMA, ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NO RASH, AL MOMENTO NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, SECRECIONES BLANCA GRUMOSAS DESDE HACE 2 MESES. NO REFIERE CONTRACCIONES NI DOLOR, NO SANGRADO O HIDRORREA CON CÉRVIX CERRADO. APP: NO REFIERE. APF: PAPA DIABETICO E HIPERTENSO, MADRE FALLECIDA CANCER CERVICOUTERINA. ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: COLECISTECTOMIA HACE 4 MESES. ALERGIAS: MARISCOS (CAMARON) Y UN ANTIBIOTICO REFIERE QUE NO RECUERDA. HÁBITOS: NO. VIOLENCIA: NO REFIERE GRUPO SANGUÍNEO: AB+. VACUNAS: DT 2/2. ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS: FUM: 15/06/2024. EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES: 16 AÑOS EDAD DE MENARQUIA: 12 AÑOS ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS: G0 P0 C0 A0. MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR: NO REFIERE EMBARAZO PLANIFICADO: NO SCORE MAMA: 0 PACIENTE CON EMBARAZO DE MUY ALTO RIESGO OBSTETRICO.NO SE REALIZA TAMIZAJE DE VIH Y SIFILIS POR FALTA DE STOCK.SE REALIZA TAMIZAJE DE HEPATITIS B QUE REPORTA NEGATIVO. SE BRINDA ASESORÍA DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE, PLAN DE PARTO Y EMERGENCIA. LACTANCIA MATERNA. AL EXAMEN FÍSICO SE PRESENTA ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, ACTIVA REACTIVA, PIEL Y MUCOSAS NORMOCOLOREADAS Y NORMOHIDRATADAS, CUELLO SIN ADENOPATÍAS, CARDIORESPIRATORIO SUFICIENTE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE Y NO DOLOROSO, DIURESIS Y EMUNTORIOS NORMALES, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIN PATOLOGÍA APARENTE. SCOR MAMA: 0 ID: EMBARAZO DE OBTENIDO POR FUM NO CONFIABLE CONTROL EMBARAZO DE MUY ALTO RIESGO: ALCOHOL PRIMER TRIMESTRE 3 PUNTOS, IMC30 3 PUNTOS, OTRAS PATOLOGIAS(CANDIDIASIS) 9 PUNTOS . EXAMEN FISICO: ALTURA UTERINA: 22. FCF 145LPM POSICION CEFALICO SITUACION LONGITUDINAL IZQUIERDO. DT 2/2

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: HB 11.11 HTO 34.5 VCM 87 HCM 27.8 PLAQUETAS 259.000 LEUCO 8.17 GLUCOSA 76 TORCH IGM NEGATIVO UROANALISIS: ORINA ASPECTO LIGERAMENTE TURBIO PH 7 COLOR AMARILLO, NITRITOS NEGATIVO BACTERIAS NEGATIVO LEUCOCITOS NEGATIVO LEUCO 0-2 POR CAMPO. CELULAS EPITELIALES 1-2 POR CAMPO. FOSFATOS AMORFOS POSITIVO, HEMATIES DE 0-2 POR CAMPO. ULTRASONIDO: FCF 152 LPM P 269 G MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, POSICION CEFALICO, DORSO POSTERIOR LONGITUDINAL. 19.2 SEG.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-04	14:20	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 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
2024-12-04	14:20	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	