

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
OLMEDO	LUQUE	ANDREA TATIANA	27	08	1997	27 años, 4 meses, 14 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313736553	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LOS NARANJOS 2 y	099-277-0988 /
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	1313736553	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		2025	01	10
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 SECUNDIGESTA DE 27 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR TERCER CONTROL PRENATAL. AGO: G2 P1 A0 C0. PRIMERA RELACIÓN SEXUAL: 19 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGÍAS: 0, MENARQUIA: 12 AÑOS, MENSTRUACIÓN: IRREGULAR, DISMENORREA: NO, ANTICONCEPTIVOS: ORALES COMBINADOS. EMBARAZO NO PLANIFICADO. APP: GASTRITIS. APQX: NO REFIERE. APF: MADRE CON INSUFICIENCIA RENAL. ALERGIAS: NO REFIERE HABITOS: DROGAS, ALCOHOL, TABACO, CAFÉ: NO REFIERE VIOLENCIA: NO REFIERE, GRUPO SANGUÍNEO: O+. GESTANTE DE 33.6 SG SEGÚN FUM DEL 19/05/2024 EN ECOGRAFIA ACTUAL DE 30/12/2024 REPORTA EMBARAZO DE 31 SEMANAS CON FETO UNICO VIVO CON UN PESO DE 1671 GRAMOS ILA EN CANTIDAD ADECUADA(NO ESPECIFICA VOL) PLACENTA DE INSERCIÓN BAJA HOMOGÉNEA, CON 153LPM. Y CON EXÁMENES DE LABORATORIO DEL 30/12/2024 QUE REPORTAN EN ORINA LEUCOCITOS DE 7-9 POR CAMPO, ++ DE BACTERIAS, 20-25 XC PIOCITOS, 3-6 HEMATIES, PROTEINAS +, PH 7. PARA LO CUAL PRESENTA RECETA QUE LE DIERON MEDICACION EN EL AREA DE EMERGENCIA NITROFURANTOINA 1 CAPSULA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS, GESLUTIN 100 MG CADA 12 HORAS POR 10 DIAS. DOLOVAN 1 CADA 8 HORAS POR 3 DIAS. AL MOMENTO INDICA QUE PRESENTA DOLOR EN REGION PELVICA Y MOLESTIAS AL MICCIONAR MAS DISURIA, HEMATURIA VS COLURIA. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGÚN SIGNO DE ALARMA; MENCIONA QUE EL 29/12/2024 TUVO UN LIGERO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES. AL EXAMEN FÍSICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HÚMEDAS Y PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATÍAS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, ÚTERO GRAVIDO, ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD. SCORE MAMA: 1. RIESGO OBSTETRICO ALTO (5 PUNTOS) 3 PUNTOS POR OBESIDAD, INFECCIONES URINARIAS RECURRENTES (2). SE REALIZA TAMIZAJE DE VIH, SIFILIS Y CHAGAS NO REACTIVOS A LA FECHA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA REPORTA INSERCIÓN BAJA DE PLACENTA MAS EXAMEN DE ORINA CON ALTERACIÓN, MENCIONA HABER RECIBIDO TRATAMIENTO PERO SINTOMAS PERSISTEN SE SOLICITA CULTIVO DE ORINA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PLACENTA ANORMALMENTE ADHERIDA	O432		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-10	10:20	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	

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
2025-01-10	10:20	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	