

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RUIZ	QUIÑONEZ	CLAUDIA IRENE	23	05	2003	21 años, 6 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313822718	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LA CARMELA DE MOSQUITO y	099-024-2356 /
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	1313822718	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	19
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 clinico

PACIENTE FEMENINA DE 21 AÑOS DE EDAD, MESTIZA, ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR CONTROL PRENATAL G1 A1 P0 C0. AL INTERROGATORIO NO REFIERE SIGNOS DE ALARMA, NO REFIERE SANGRADO, NO REFIERE SECRECIONES, NO REFIERE DISURIA NI POLAQUIUREA, NO REFIERE NINGUNA SINTOMATOLOGIA. A LA MEDICION DE SIGNOS VITALES DENTRO DE LO NORMAL. AL EXAMEN FISICO DENTRO DE LO NORMAL. AL EXAMEN FISICO NO PRESENTA SIGNOS DE ALARMA, NO SANGRADO TRANSVAGINAL, NO EDEMA, ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, NO REFIERE CONTRACCIONES NI DOLOR, NO SANGRADO O HIDRORREA CON CERVIX CERRADO. ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: NO REFIERE ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: NO REFIERE ANTECEDENTES QUIRURGICOS: NO REFIERE ALERGIAS: NO REFIERE HABITOS: DROGAS, ALCOHOL, TABACO, CAFÉ: TOMA CAFE, VIOLENCIA: NO REFIERE. GRUPO SANGUÍNEO: A+ VACUNAS: COMPLETA VIGENTE ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS: FUM: 06/05/2021. FECHA DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES: 19 AÑOS, EDAD DE MENARQUIA: 11 AÑOS. METODO DE PLANIFICACION FAMILIAR: NO REFIERE. PAP NO REALIZADO EMBARAZO PLANIFICADO: NO SCORE MAMA: 0. ALTURA UTERINA: 32, PRESENTACIÓN: CEFALICA, FCF: 145, MOVIMIENTOS FETALES: PRESENTES. DORSO LONGITUDINAL IZQUIERDO. SANGRADO VAGINAL: NO REFIERE AL EXAMEN FISICO SE PRESENTA ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, ACTIVA REACTIVA, PIEL Y MUCOSAS NORMOCOLOREADAS Y NORMOHIDRATADAS, CUELLO SIN ADENOAPTIAS, CARDIORESPIRATORIO SUFICIENTE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE Y NO DOLOROSO, ALTURA UTERINA COMPATIBLE CON EDAD GESTACIONAL, DIURESIS Y EMUNTORIOS NORMALES, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIN PATOLOGIA APARENTE. SCOR MAMA:(0) ID: EMBARAZO DE 32.35G OBTENIDO POR FUM NO CONFIABLE, CONTROL NORMAL DE EMBARAZO, RIESGO OBSTETRICO ALTO 6 PUNTOS EN TOTAL: 5 PUNTOS: 1 PUNTO POR ANTECEDENTE DE ABORTO, 2 PUNTOS POR MADRE CON PREECLAMPSIA, ALCOHOL 3 PUNTOS. SE DA CONSEJERIA DE ALIMENTAICON SALUDABLE, SIGNOS DE ALARMA. CUIDADOS EN EL HOGAR. SE REALIZA PRUEBA RAPIDA DE VIH Y VIRUS DE HEPATITS B QUE REPORTAN NO REACTIVOS. PACIENTE AL INTERROGATORIO HOY RECIENTE REFIERE HABER CONSUMIDO ALCOHOL EN EL PRIMER TRIMESTRE.SCORE MAMA 0 RIESGO OBSTETRICO ALTO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: HB 11.2 HTO 34 HEMATIES 487000 LEUCO 6190 NEUTROFILOS 64% LINFOCITOS 25.3% PLAQUETAS 442000

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN PRENATAL DE LA MADRE	O288		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-18	16:00	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
2024-12-18	16:00	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	