

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	MUÑOZ	PATRICIA FERNANDA	28	04	1992	32 años, 5 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313910729	MANABI	CHONE	CHIBUNGA	AV MARCOS ARAY y	098-290-8479 /
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	1313910729	CHIBUNGA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2024	10	03	
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 CON G3 CON LA ACTUAL P0, A2, C0. AL MOMENTO CURSANDO EMBARAZO DE 25.1 SG POR FUM DEL 10.04.2024, ECO PRECOZ DEL 14.05.2024 CON 4.6 SG HOY 25SG. ECO INTERMEDIA DE 24.5 SG EL 27/09/2024 HOY 25.4 SG. REFIERE EN AMBOS ABORTOS SE TERMINO CON LEGRADO. AL MOMENTO SE VALORA PACIENTE EMBARAZO DE ALTO RIESGO POR OBESIDAD TIPO 1 (3) ABORTOS ANTERIORES (2) IMC MAYOR A 30 (1) SE PUNTUA 6 PUNTOS, REFIERE PROBLEMAS EN GENITALES, DOLOR PELVICO QUE SE INTENSIFICA AL MOVIMIENTO FETAL, ADEMAS MENCIONA SECRESION BLANQUESINA, TRAE CONSIGO LABORATORIOS CON UNA DESVIACIÓN HACIA LA IZQUIERDA EN FORMULA LEUCOCITARIA EMO PATOLOGICO CON BACTERIAS +. NO REFIERE FIEBRE, NI MALESTAR GENERAL, MIS MA SINTOMATOLOGIA PERIODICAMENTE Y YA TRATADA. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUENA MECANICA VENTILATORIA, NO DOLOROSA, NO TAQUICARDICA, SCORE MAMA 0, ALERTA, NO PROTEINURIA. ALTURA UTERINA 25CM COMPATIBLE CON EMBARAZO, PRESENTACION CEFALICA SEGUN ULTIMA ECO, FCF 146, MOVIMIENTOS FETALES +

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: LEUC: 10.1 NEUTR: 70.72 LINF:23.79 HB:10.9 HTO: 32.3 PLQ 319 QUIMICA: GLUC 82 ACD. URICO: 3.1 UREA: 20 CREAT: 0.6 TGO:17.6 TGP: 23.8 UROANALISIS: LEUC: 4-6 PIOCITOS: 2 HEMATIES: 2-3 BACTERIAS: + ULTRASONIDO: FETO UNICO VIVO PRESENTACION CEFALICO DORSO DERECHO DE 24.5SG, CON 723GR, ILA 12.69 CM

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE ABORTO	Z351		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-03	13:46	Medicina Rural	MARIA BELEN RIZZO CEDEÑO	1315254944	

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
2024-10-03	13:46	Medicina Rural	MARIA BELEN RIZZO CEDEÑO	1315254944	

