

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BRAVO	MANZABA	YOCONDA ALEXANDRA	03	04	1991	33 años, 6 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314784545	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CDLA JARDIN DEL INCA y	0994442813
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	098-115-2535 /
							Conveccional/Celular
							0989656254

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1314784545	SANTA MARTHA	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	10	15
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 GESTANTE DE 33 AÑOS, ACUDE A SEGUNDO CONTROL PRENATAL, TIPO DE SANGRE: O+, CON 16.6 SG CON . Y POR FUM 13/06/2024 CON 17.5 SG. SEGURO: NO, NUMERO CELULAR: 0994442813 CONTACTO: 0989656254 (HERMANA). SE REALIZA LA ANAMNESIS, BUEN ESTADO GENERAL, REFIERE NAUSEAS PERO NO VOMITOS, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA, DOLOR ABDOMINAL TAMPOCO REFIERE. PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, CON BUENA TOLERANCIA DE VIA ORAL. NO DISURIA, NO SECRECION. NO SANGRADO. SE REVISA ECOGRAFIA Y EXAMENES DE LABORATORIO EN DONDE HAY HERPES I Y II POSITIVO IGM PERO NO PRESENTA LESIONES HERPETICAS EN AREA GENITAL. SE HACE REFERENCIA A GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA POR RIESGO OBSTETRICO MUY ALTO 11 PUNTOS POR: HERMANA CON PREECLAMPSIA 2 PTS, CESARA PREVIA 2 PUNTOS,OBESIDAD 3 PTOS, TORCH (HERPES IGM POSITIVO) 3 PTS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: GLUCOSA 91, COLESTEROL 241, TRIGLICERIDOS 179, ACIDO URICO 2.30, UREA 17, CREATININA 0.57, TGO 16, TGP 17
SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: O POSITIVO SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: LEUCOCITOS 11.23, HEMATIES 5.11, HB 14.6, HCT 43, PLAQUETAS 196, NEUTROFILOS 7.59, LINFOCITOS 2.91 OTROS ANALISIS: HERPES I Y II IGM POSITIVO, HEPATITIS B NEGATIVO, TOXOPLASMA IGG IGM NEGATIVO, RUBEOLA IGM NEGATIVO IGG POSITIVO, CITOMEGALOVIRUS IGM IGG NEGATIVO, MALARIA Y SIFILIS NEGATIVOS PRUEBAS ESPECIALES: T4 LIBRE 0.77, TSH 4.38, FSH 1.9 UROANALISIS: ASPECTO TURBIO, COLOR AMARILLO, DENSIDAD 1025, PH 7, QUIMICO - PROTEINAS NEGATIVO, GLUCOSA, NEGATIVO, C. CETONICOS NEGATIVO, LEUCOCITOS NEGATIVO, UROBILINOGENO NEGATIVO, BILIRRUBINA NEGATIVO, HB NEGATIVO, NITRITOS NEGATIVO. SEDIMENTO - LEUCOCITOS 4-6XC, HEMATIES 0-1XC, CELULAS EPITELIALES 8-10XC, CRISTALES AMORFOS FOSFATO ++ Y BCATERIAS ++ ULTRASONIDO: EMBARAZO 16.2 SG, FCF 139LPM

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	Z359		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-15	12:10	Medicina Rural	MARIA BELEN ANDRADE ZAMBRANO	1314919760	

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