

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MERO	RODRIGUEZ	MARIA DOLORES	03	04	1994	30 años, 7 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314785385	MANABI	CHONE	SANTA RITA	MOSQUITO LA CARMELA y	096-756-4091 /
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	1314785385	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	11	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 MULTIGESTA DE 30 AÑOS CON 13 SEG SEGUN FUM 15/08/2024/ FPP(SEGUN FUM):22-05-2025//APP:NO REFIERE, APQX:NO REFIERE,APF: MADRE HTA, PADRE HTA+DM, ALTERACION TIROIDEA HERMANA, AG: G2 C1 P0 A1. MENARQUIA:11 A, METODO DE PLANIFICACION: NINGUNO. AL MOMENTO ACUDE A ESTE CENTRO DE SALUD POR CONTROL PRENATAL SUBSECUENTE. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, NORMOTENSA, NORMOCEFALICA, REFIERE PRESENTAR DISURIA, URGENCIA MICCIONAL, POLAQUIUREA. AL EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES, NO HAY SECRECIONES, NO HAY SANGRADOS.AU NO VALORABLE FCF NO VALORABLE. NO TRAE ECOGRAFIA. NO SE HA REALIZADO TORCH. PACIENTE TRAE LABORATORIOS CON FECHA DEL 16-11-24 QUE REPORTAN: ORINA LIGERAMENTE TURBIO AMARILLO PH 6 DENSIDAD 1015 PROTEINAS - CETONAS - SANGRE- LEUCOCITOS TRAZAS, NITRITOS NEGATIVO, LEUCO 2-4 POR CAMPO,PIOCITOS 8-10 POR CAMPO, HEMATIES 2-3 POR CAMPO, C. EPITELIALES 17-20 POR CAMPO BACTERIAS + C. URATOS AMORFOS +. ADEMAS TRAE LABORATORIOS CON FECHA DEL 16-11-24 QUE REPORTA HB 12.2 GR 4.69 PLAQUETAS 347 UREA 18 CR 0.7 AST 25 LEUCO 9.26 NEUTROFILOS 72% LINFOCITOS 22%.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUÍNEOS: REPORTA HB 12.2 GR 4.69 PLAQUETAS 347 UREA 18 CR 0.7 AST 25 LEUCO 9.26 NEUTROFILOS 72% LINFOCITOS 22%. UROANÁLISIS: ORINA, LIGERAMENTE TURBIO AMARILLO PH 6 DENSIDAD 1015 PROTEÍNAS - CETONAS - SANGRE- LEUCOCITOS TRAZAS, NITRITOS NEGATIVO, LEUCO 2-4 POR CAMPO, PÍOCITOS 8-10 POR CAMPO, HEMATÍES 2-3 POR CAMPO, C. EPITELIALES 17-20 POR CAMPO BACTERIAS + C. URATOS AMORFOS +. SCORE MAMA 0 RIESGO OBSTETRICO: ALTO RIESGO 5 PUNTOS, ABORTO 1P PERIODO INTERGENESICO 1 P, IMC MAYOR A 30 3 P. AL EXAMEN FÍSICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HÚMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATIAS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, PEZONES FORMADOS. ABDOMEN GRÁVIDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES. EX GENITAL: NO SANGRADO, NO HIDRORREA, NO SECRECIONES/AU NO VALORABLE ,FCF: NO VALORABLE. PLAN: MEDIDAS GENERALES DE HIGIENICO DIETÉTICAS /SIGNOS DE ALARMA Y EN CASO DE PRESENTAR ALGUNO ACUDIRA A SERVICIO DE EMERGENCIA/ CONSEJERÍA NUTRICIONAL/ DIETA RICA EN HIERRO Y CALCIO, BAJA EN GRASAS/ PLAN DE PARTO Y TRANSPORTE / CONSEJERÍA EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA/ CONSEJERÍA EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR/ TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO / NO SE REALIZA TAMIZAJE DE VIH NI SÍFILIS NO REACTIVA/VACUNA DT: 0/2 /IC ODONTOLOGÍA/ / USO DE PRESERVATIVO / AC FOLICO 5 MG QD/ CARBONATO DE CALCIO 1.5 G QD/ SE MANDA A REALIZAR BIOMETRIA Y EMO, ECOGRAFIA OBSTETRICA / SE ENTREGA LIBRETA LIS/ SE MANDA A REALIZAR LABS: BH, GLUCOSA, EMO, TGO, TGP, UREA Y CR/ CHAGAS, PALUDISMO, SÍFILIS Y TORCH (SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE REALIZAR EXÁMENES LO ANTES POSIBLES Y ACUDA A REVISIÓN DE EXÁMENES LO ANTES POSIBLE)/SE PRESCRIBE NITROFURANTOINA 100 MG CADA 12 HORAS POR 7 DIAS. SE PRESCRIBE PARACETAMOL 1 G CADA 8 HORAS POR 3 DIAS. SE INDICA REALIZAR UROCULTIVO EN DOS SEMANAS. CONTROL SUBSECUENTE.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	O342		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-19	13:50	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	



Firmado electrónicamente por:
JOHNNY ISAIAS
JACOME MONCAYO

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
2024-11-19	13:50	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	