

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SALTOS	SALTOS	JENIFFER ALEXANDRA	29	12	1999	24 años, 9 meses, 29 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=M 2=F

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314791383	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	CABECERA DE BARQUERO y CABECERA DE BARQUERO	099-527-8883 /
Ver Instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área
MSP	1314791383	SAN ANTONIO	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	28
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive ☒	Saturación capacidad instalada ☐
Ausencia temporal del profesional ☐	Otros/especifique: ☐
Falta de profesional ☐	

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE MULTIPARA DE 24 AÑOS DE EDAD AGO: G2 P0 A0 C2 HV2 HM0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 19 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGIAS: 0, MENARQUIA: 16 AÑOS, MENSTRUACION: IRREGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: NO REFIERE //APQX: CESAREA (11/12/2023) // APF: NO REFIERE // FUM NO REFIERE // GESTANTE DE 32 SG SEGÚN PRIMERA ECOGRAFIA TARDIA CON 20,4 SG ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON ECOGRAFIA REALIZADA EL 9/08/2024 ACUDE A CONSULTA SIN ECOGRAFIA, EXAMENES DE LABORATORIO NI SIQUEIRA CON LIBRETA. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMATICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA. // AL EXAMEN FISICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HUMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATIAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, UTERO GRAVIDO, PRESENTACION: INDETERMINADA, AFU: 25 CM, FCF: 131 LPM. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: NORMOPESO / SCORE MAMA: 0 RO: 6 PUNTOS= ALTO (PERIODO INTERGENESICO <18 MESES, CESAREA, NINGUN CONTROL PRENATAL)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CESAREA PREVIA MENOS DE 2 AÑOS. ECOGRAFIA TARDIA CON 20,4 SG ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON ECOGRAFIA REALIZADA EL 9/08/2024 QUE REPORTA EMBARAZO DE 20,4 SG POR BIOMETRIA FETAL, FETO, UNICO, VIVO, SEXO MASCULINO, POSICION OBLICUO POLO CEFALICO SUPERIOR DERECHO, FCF 146 LPM, PESO 367 GR. NO SE EVIDENCIA CIRUCILAR DE CORDON, PLACENTA FUNDICA POSTERIOR GRADO I DE MADURACION, ILA NORMAL

5. Diagnóstico

Dr. Irving Buifón Nieto
C.I. 1311629818
ESPECIALIDAD EN MEDICINA
FAMILIAR Y COMUNITARIA

Diagnóstico

ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA

CIE-10

PRE

DEF

O342

X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	
2024-10-28	09:45	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	 PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	Hls.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad	
Contrarefiere o Referencia Inversa a:						
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
-------------	--------	-----	-----