

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	VERA	GABRIELA GREGORIA	19	10	1994	30 años, 3 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314897677	MANABI	CHONE	CANUTO	VIA GUARUMAL y X	099-510-7279 /
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	1314897677	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2025	01	30
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 clinico

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD, ACUDE A ESTA UNIDAD OPERATIVA, POR SEXTO CONTROL PRENATAL APP: NO REFIERE, APQ: CESAREA ALERGIAS: NO REFIERE, APF: PADRES DIABETICOS E HIPERTENSOS, HERMANA CON PRECLAMPSIA. , FUM 29/06/2024, CURSA EMBARAZO DE POR 32.5 FUM: 15/06/2024, ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS (MENARQUIA 11 AÑOS, INICIO DE VIDA SEXUAL A LOS 18 AÑOS, NUMERO DE PAREJAS SEXUALES 1, USO DE ANTICONCEPTIVOS SI POR 1 AÑOS CON METODO INYECTABLE, HIJOS VIVOS 1, FECHA DE NACIMIENTO ULTIMO HIJO 10-12-2021)DONDE MENCIONA QUE TUVO QUE SER CESAREA POR MOTIVO DE SUBIDA DE TENSION ARTERIAL, RIESGO OBSTETRICO BAJO, SCORE MAMA 0, PRESENTA EN ESCASAS OCASIONES CEFALEA DE MODERADA INTENSIDAD QUE CESA CON PARACETAMOL , REFIERE QUE EN OCASIONES TIENE SINTOMAS NEUROLOGICOS COMO FOTOPSIA Y TINNITUS . NIEGA NAUSEAS, NIEGA VOMITOS, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA SINTOMAS DIGESTIVOS. PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL A LA CONSULTA. TIRILLA DE ORINA: PROTEINURIA NEGATIVO. SE REALIZAN TAMIZAJES DE VIH Y SIFILIS , ADICIONAL SE REALIZA CON HEMOGLOBINOMETRO PRUEBA DE HEMOGLOBINA 11.5 G/DL, SE REALIZA REFERENCIA A SEGUNDO A GINECOLOGIA , SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA Y SEÑALES DE PELIGRO .

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE HA PRESENTADO SIGNOS NEUROLÓGICOS QUE CONICIDEN CON POSIBLE PREECLAMPSIA , AL MOMENTO ESTABLE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO , PROTEINURIA : NEGATIVA , ANTECEDENTE EN ANTERIOR EMBARAZO QUIZO PRESENTAR PREECLAMPSIA , MADURACION PULMONAR COMPLETA .

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-30	08:52	Obstetricia Rural	JULISSA STEFANIA CANTOS LOPEZ	0951096270	

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
2025-01-30	08:52	Obstetricia Rural	JULISSA STEFANIA CANTOS LOPEZ	0951096270	