

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	ZAMBRANO	JANELLA NICOLLE	26	09	2001	24 años, 9 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	1314919521	MANABI	CHONE	BOYACA	AV MARCOS ARAY DUEÑAS y	098-373-4448 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1314919521	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	07	01
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 con G3 A 0 P 0 C3, con antecedentes de partos preterminos sin especificación exacta mas cicatriz uterina mas obesidad. Acude a cuarto control prenatal con edad gestacional de 21 semanas por FUM. Durante el interrogatorio niega sintomatología vasomotora, refiere que días anteriores presento pérdida de líquido amniótico, sin leucorrea patológica y sin sangrado transvaginal, refiriendo que no ha presentado nuevos episodios de sangrado desde hace aproximadamente 15 días. Como antecedente, en el tercer control prenatal (16,6 semanas por FUM) refirió un episodio de sangrado transvaginal leve de color rojo rutilante, acompañado de dolor pélvico en hipogastrio, por lo que acudió a un médico particular, quien realizó ecografía obstétrica e informó desprendimiento parcial de placenta e inserción placentaria baja, la paciente no presentó registros de dicha atención. En esa ocasión se indicó progesterona 200 mg VO cada día, paracetamol 1 g cada 8 horas y reposo absoluto. Asimismo, no acudió a realizar los estudios de laboratorio programados en el Tipo C debido a dificultades para trasladarse. En el control actual refiere que suspendió la progesterona. Acude con ecografía obstétrica realizada por médico particular, la cual reporta feto único vivo, índice de líquido amniótico adecuado y sin alteraciones en la implantación placentaria, hallazgos que no concuerdan con el reporte verbal referido por la paciente en el control previo. Al momento de la valoración se encuentra asintomática, hemodinámicamente estable, sin evidencia de sangrado transvaginal ni secreciones vaginales patológicas. CONTACTO: 0994961802 - 0969797848

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: Feto único vivo presentación cefálico, frecuencia cardíaca fetal de 152 latidos por minuto y cinética letal normal. Peso fetal estimado: 418 g. Líquido amniótico en cantidad adecuada. flujo doppler ductus venoso de arancio onda "a" normal. Doppler de arteria umbilical:índice de resistencia (IR): 0.64 Índice de pulsatilidad (IP): 0.98 Doppler de arteria uterina derecha:índice de resistencia (IR): 0,56 índice de pulsatilidad (IP): 0.90 Hueso nasal normal. Gap mentoniano normal. Interfase útero-placentaria normal. Fosa posterior normal. Impresión diagnóstica: Embarazo de 21.2 semanas de gestación por ecografía. Feto único vivo presentación cefálico

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HEMORRAGIA PRECOZ DEL EMBARAZO, SIN OTRA ESPECIFICACION	O209		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-01	19:27	Medicina Rural	KENIA JULEXY ANDRADE ZAMBRANO	1314644665	

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
2026-07-01	19:27	Medicina Rural	KENIA JULEXY ANDRADE ZAMBRANO	1314644665	