

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PINARGOTE	CEDENO	MARIUXI TATIANA	16	03	2004	20 años, 11 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	1314999168	MANABI	CHONE	SANTA RITA	PICHINCHA y 1ERO DE MAYO	099-568-9503 /
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	1314999168	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		2025	02	21
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 DE 20 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR CONTROL PRENATAL. AGO: G0 P0 A0 C0. CITOLOGÍAS: 0, MENARQUIA: 11, MENSTRUACIÓN: REGULAR, DISMENORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO USABA APP: NO REFIERE. APQX: NO REFIERE. APF: NO REFIERE. GESTANTE DE 14.3 SG SEGÚN ECOGRAFIA TRANSVAGINAL CON FECHA DEL 09/02/2025 REPORTE: GESTACION CON PRESENCIA DE FETO UNICO DE 12.5 SG, FPP: 19/08/2025, PLACENTA PREVIA PARCIAL, . ACUDE A SU SEGUNDO CONTROL PRENATAL CON EXÁMENES DE LABORATORIO DEL 16/03/2025 QUE REPORTAN: HB:12.3, HTO: 35.5, GRUPO SANGUINEO: 0+, GLUCOSA EN AYUNAS:92.21, EMO: NO INFECCIOSO, TORCH IGM:NEGATIVO. ECOGRAFIA REPORTADA EN PESTAÑA DE ULTRASONIDO. AL INTERROGATORIO PACIENTE REFIERE HEMORRAGIA EL 9 DE FEBRERO DURANTE TODO EL DIA, EL CONTENIDO ERA SANGRE ROJO RUTILANTE, NO COAGULOS EL MISMO DIA ACUDE POR EMERGENCIA A HOSPITAL DE FLAVIO EN DONDE SE REALIZA ECOGRAFIA TRANSVAGINAL EN DONDE SE EVIDENCIA PLACENTA PREVIA PARCIAL Y EXAMENES DE LABORATORIO EVIDENCIANDO INFECCION DE VIAS URINARIAS, RECIBE TRATAMIENTO PROGESTERONA 200 MG UNA TABLETA DIARIA POR 10 DIAS Y CEFALOXINA 500 MG CADA OCHO HORAS POR 7 DIAS . REFIERE QUE HACE 24 HORAS EVIDENCIA SANGRE OSCURA QUE NO LLEGA AL INTERIOR, AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMÁTICA. SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGÚN OTRO SIGNO DE ALARMA, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA. AL EXAMEN FÍSICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HÚMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATÍAS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, ÚTERO GRÁVIDO, PRESENTACIÓN: NO APLICA, AFU: NO APLICA, FCF: NO APLICA LPM. MOVIMIENTOS FETALES NO APLICA. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES. ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO + GANANCIA INADECUADA DE PESO SCORE MAMA: 0 RO: 5 PUNTOS - ALTO GLUCOSA BASAL >92 MG/DL, SOBREPESO + HEMORRAGIA PRIMERA MITAD DEL EMBARAZO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: LEUCOCITOS 10.10 NEUTRÓFILOS ABSOLUTOS 6.80 LINFOCITOS ABSOLUTOS 2.49 MONOCITOS ABSOLUTOS 0.59 EOSINÓFILOS ABSOLUTOS 0.19 BASÓFILOS ABSOLUTOS 0.030 HEMATIES 4.56 HEMOGLOBINA 12.3 HEMATOCRITO 35.5 PLT 281 QUIMICA: GLUCOSA 92.21 UREA 24.82 CREATININA 0.55 OTROS ANALISIS: TORCH CUALITATIVO IGM NEGATIVO UROANALISIS: COLOR AMARILLA ASPECTO LIG TURBIO DENSIDAD 1.025 PH 6 CELULAS EPITELIALES 4-7 X CAMPO LEUCOCITOS 0-2 X CAMPO PIOCITOS 0-1 X CAMPO HEMATIES 2 - 3 X CAMPO BACTERIAS ESCASAS ULTRASONIDO: GESTACION CON PRESENCIA DE FETO UNICO DE 12 SEMANAS 5 DIAS, FPP: 19/08/2025, PLACENTA PREVIA PARCIAL, ANTERIORES MADURACION GRADO + NO HEMATOMA PLACENTARIO, ILA EN CANTIDAD ADECUADA, TRANSLUCENCIA NUCAL 1.31 MM, HUESO NASAL VISIBLE, DUCTUS VENOSO MORFOLOGIA DE ONDA NORMAL. ULTRASONIDO: UTERO OCUPADO POR FETO UNICO VIVO, POSICION PODALICO DORSO LATERAL DERECHO, CABEZA NORMOCEFALI, CORON CUATRO CAMARAS, FCF 152 LPM, ORGANOS INTRAABDOMINALES NORMOCONFIGURADOS NO SE EVIDENCIA CIRCULAR DE CORDON TEJIDOS OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACION PLACENTA DE INSERCIÓN BAJA ANTERIOR GRADO I DE MADURACION SE APRECI HEMATOMA EN CARA ANTERIOR A NIVEL DE CUERPO, LIQUIDO AMNIOTICO SUFICIENTE PARA EDAD GESTACIONAL.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-21	14:33	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	

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
2025-02-21	14:33	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	