

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GRIJALVA	SALAZAR	CARMEN DOLORES	02	08	1991	33 años, 2 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	1315261618	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	9 DE NOVIEMBRE y	099-076-3927 / (99)-999-9999
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	1315261618	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
Red Complementaria	hospital napoleon davila cordiva	Consulta externa	Cardiología	2024	10	07
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 TRIGESTA NULIPARA DE 33 AÑOS DE EDAD AGO: G2 P0 A0 C2, APP: NO REFIERE //APQX: 1 CESÁREA HACE 17 MESES (ESTADO INTERGENETICO ACORTADO)// APF: ABUELA, MADRE HTA // GESTANTE DE 27 SG SEGÚN FUM 01/04/2024 FPP: 06/01/2025, ACUDE A SU CONTROL PRENATAL MENSUAL. AL MOMENTO PACIENTE SE LA VE ESTABLE, ORIENTADA // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA //ABDOMEN NO DOLOROSO, ÚTERO GRÁVIDO, PRESENTACIÓN: REFIERE TENER DISNEA Y POSICIONES ORNOPTEAS DURANTE TODO EL DIA,AL RAS TIRRILLA PROTEINURIA NEGATIVA PERO SI LEUCOCITOS ++ SECRECIÓN AMARILLENTA AFU: 28CM, 131FCF LPM. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: NORMAL GANANCIA INADECUADA BAJA / SCORE MAMA: 2 RO: ALTO (2 CESÁREAS, ULTIMA HACE 17 MESES, AUMENTO PEQUEÑO EN EL EMBARAZO) SE ENVÍA A CARDIOLOGÍA PARA SU CONTROL -GLOBULOS BLANCOS * 12.12 X10^3 CÉLULAS -NEUTROFILOS # * 8.18 X10^3 CÉLULAS - -HEMOGLOBINA * 10.58 G / DL -HEMATOCRITO * 30.60 % -VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO * 78.40 FL - -PLAQUETAS * 507 X10^3 CÉLULAS / UL [150 - 450] GLUCOSA 99.10 MG / DL [75 - 115] HIV IV GENERACION NO REACTIVO VDRL NO REACTIVO NO SE REALIZO EXAMENES DE ORINA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

evaluacion cardiologica por disnea y ortopnea en el embarazo...

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DISNEA	R060		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-07	10:40	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	 Firmado electrónicamente por: LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE

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
2024-10-07	10:40	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	