

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHAVARRIA	ZAMBRANO	TERESA MARIELA	22	04	1998	26 años, 6 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315263150	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LOS RAIDISTAS y	096-746-0628 /
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	1315263150	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		2024	11	15
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 SECUNDIGESTA DE 26 AÑOS DE EDAD ACUDE A CITA CON 15 SG -SEGUN ECO (5-11-24), FUM SEGUN ECO: 29-07-2024, FPP(SEGUN ECO):05-05-2025 (SE UTILIZA FECHA DE ECO EN PRASS) /REFIERE QUE SEGUN ELLA SU FUM FUE EL 1-09-2024 (HOY 14.4 SG), FPP (SEGUN FUM): 8-05-2025/ AP:NO REFIERE, APQX:NO REFIERE, APF: MADRE DIABETICA, AGO: G1 P1 A0 C0 (ULTIMO PARTO 31-12-2016), -MENARQUIA:13 A, METODO DE PLANIFICACION: NINGUNO. AL INTERROGATORIO REFIERE HABER PRESENTADO SANGRADO APROX. EL 6 DE OCTUBRE POSTERIOR A CAIDA DE PROPIA ALTURA,REFIERE OTRO EPISODIO EL 12 DE OCT POSTERIOR A VIAJAR EN MOTO POR LARGO PERIODO, DESDE ENTONCES HA PRESENTADO 2 EPISODIOS DE SANGRADOS DE TIPO MANCHADO, MANIFIESTA QUE ESTAS ULTIMAS DOS SEMANAS PREVIAS A CONSULTA NO HA PRESENTADO NUEVOS EPISODIOS DE SANGRADOS,PACIENTE QUE EXPRESA QUE EN AMBARAZO ANTERIOR PRESENTO EPISODIOS DE SANGRADO PARECIDOS HASTA EL 5 MES Y SEGUN PACIENTE NO PRODUJO DAÑOS A FETO. EMBARAZAO DE ALTO RIESGO DEBIDO A: SANGRADOS EN PRIMERA MITAD DE EMBARAZO + IMC + PERIODO INTERGENESICO MAYOR A 5A

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECO (5-11) LA CUAL REPORTA EMBARAZO DE 14.1 SG (HOY 15 SG), ILA NORMAL,FCF:146,PESO FETAL:89GR,HUESO NASAL PRESENTE,MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, DUCTUS VENOSO: ONDA ESPECTRAL TRIFASICA NORMAL,ONDA A POSITIVA, TRANSLUCENCIA NUCAL NORMAL

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-15	21:06	Medicina Rural	PAOLA CECILIA ROSERO CHALE	922204664	

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
2024-11-15	21:06	Medicina Rural	PAOLA CECILIA ROSERO CHALE	922204664	