

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	SALDARRIAGA	FIGURELLA MIKAELA	20	09	2003	21 años, 1 meses, 2 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315627297	MANABI	CHONE	SANTA RITA	IGNACIO ANDRADE y ALEJO LASCANO	099-443-1728 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1315627297	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	10	22
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 NULIPARA DE 21 AÑOS DE EDAD AGO: G0 P0 A0 C0 HVO HM0, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGIAS: 0, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: NO REFIERE //APQX: NO REFIERE // APF: NO REFIERE // GESTANTE DE 25 SEG SEGÚN FUM DEL 24/4/2024.SEGUN ECO 25.3 SEG ECO REALIZADO EL 26-9-24 DONDE REPORTO 21.5 SEG ACUDE A SU CONTROL PRENATAL SIN EXAMENES DE LABORATORIO. ACUDE CON PRUEBA DE EMARAZO EN SANGRE POSITIVA. Y CON ECO Y SU REPORTE(REGISTRADO EN APARTADO DE RESULTADO DE EXAMENES). AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMATICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, REFIERE HABER TENIDO SIGNOS DE ALARMA; SANGRADO DESDE FINAL DE JUNIO HASTA TODO EL MES DE JULIO POR ALREDEDOR DE 30 DIAS, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA. // AL EXAMEN FISICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HUMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATIAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, UTERO GRAVIDO, PRESENTACION: CEFALICA, AFU: 25, FCF: 145. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. PRESENCIA DE VERRUGAS CONDILOMATOSAS EN VULVA Y REGION PERIANAL. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO / SCORE MAMA: 0 RO: 8 PUNTOS= MUY ALTO RIESGO(ALCOHOL 3 PUNTOS, HEMORRAGIA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2 PUNTOS, CONDILOMAS VULVARES 2 PUNTOS Y SOBREPESO 1 PUNTO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: FETO UNICO VIVO CEFALICO LONGITUDINAL IZQUIERDO FCF 145 PLACENTA ANTERIOR GRADO I LIQUIDO AMNIOTICO EN CANTIDAD ADECUADA PESO 455 GRAMOS SEG 21.5 DBP 53.2 MM DE SEG 22.2 CA 169.15 MM DE 21.4

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PAPILOMAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	B977	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-22	14:10	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	

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
2024-10-22	14:10	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	