

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	SALDARRIAGA	IORELLA MIKAELA	20	09	2003	21 años, 1 meses, 30 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	Convecional/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	11	19
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 HV0, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGIAS: 0, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: NO REFIERE //APQX: NO REFIERE // APF: NO REFIERE // GESTANTE DE 29. 6 SEG SEGÚN FUM DEL 24/4/2024. ACUDE POR REVISION DE EXAMENES DE LABORATORIO (DESCRITOS EN EVOLUCION). AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMATICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE SIGNOS DE ALARMA;NO SANGRADO, 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: 29, FCF: 150. 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: 10 PUNTOS= MUY ALTO RIESGO(ALCOHOL 3 PUNTOS, HEMORRAGIA DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE 2 PUNTOS, CONDILOMAS VULVARES 2 PUNTOS Y SOBREPESO 1 PUNTO. ANEMIA MENOR A 10 2 PUNTOSPACIENTE PREVIAMENTE VALORADA POR MONITOREO FETAL EN EL TIPO C. REFIERE QUE YA FUE VALORADA POR GINECOLOGIA Y QUE LE INDICO QUE VA SER TRATADA DE LOS CONDILOMAS AL FINAL DEL EMBARAZO Y QUE PUEDE DAR PARTO POR PARTO YA QUE NO ESTAN LOS CONDILOMAS EN UNA POSICION RIESGOSA PARA EL BEBE SEGUN ELLA REFIERE DICE LA DOCTORA GINECOLOGA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUÍNEOS: GB 13.7 NEUT 74% LINF 19% GR 3.42 HB 9.2 HTO 28.1 VCM 82HCM 26.9 PLAQUETAS 322 OTROS ANALISIS: MICROORGANISMO AISLADO EN UROCULTIVO: STAPHYLOCCUS SAPROPHYTICUS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	O990		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-19	14:20	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	09272521 06	



Firmado electrónicamente por:
JOHNNY ISAIAS
JACOME MONCAYO

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
2024-11-19	14:20	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	