

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CUSME	JAMA	DELIA NARCISA	07	03	1991	33 años, 7 meses, 9 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315790384	MANABI	CHONE	SANTA RITA	PLATANALES y	099-740-3802 /
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	1315790384	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	16
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 FEMENINA DE 33 AÑOS DE EDAD, MESTIZA, TRIMIGESTA, QUE ACUDE A ESTA UNIDAD DE SALUD POR CONTROL PRENATAL LA CUAL CURSA CON AMENORREA DE 29.6 +- SEMANAS POR FUM: 21/03/24 FPP: 16/12/24.ACUDE CON EXAMENES DE LABORATORIO, RESULTADOS: LEU 10.32, NEU# 7.68, LINF # 1.75, MON# 0.59, EOS # 0.09, BAS # 0.02, HB 11.70, HCTO 36.3, PLAQUETAS 209, EMO: COLOR AMARILLO, ASPECTO TURBIO, OLOR SUI GENERIS, DENSIDAD 1.014, PH 6, ALBUMINA NEGATIVO, GLUCOSA NEGATIVO, PROTEINAS NEGATIVO, C. CETONICOS NEGATIVO, UROBILINOGENO NEGATIVO, BILIRRUBINAS NEGATIVO, SANGRE NEGATIVO, HEMGLOBINA NEGATIVO, NITRITOS NEGATIVO. CELULAS EPITELIALES 2 X CAMPO, LEUCOCITOS 5 X CAMPO, PIOCITOS NEGATIVO, HEMATIES NEGATIVO, BACCTERIAS (+), FILAMENTO MUCOIDE NEGATIVO, CRISTALES NEGATIVO, LEVADURA EN ORINA NEGATIVO, CILINDROS NEGATIVO. REPORTE DE ECOGRAFIA CON FECHA DE 02/10/2024 FETO UNICO VIVO DE 28.3 SEMANAS DE GESTACION, POSICION CEFALICA, ILA CONSERVADA, PLACENTA FUNDICA POSTERIOR GRADO I HOMOGENEA, SEXO FEMENINO, PESO 1137, FCF: 127 LPM, NO SE OBSERVA CIRCULAR DE CORDON, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. AL EXAMEN FISICO NO PRESENTA SIGNOS DE ALARMA, NO SANGRADO TRANSVAGINAL, NO EDEMA, ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA Y CONCIENTE EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, ACTIVA REACTIVA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PIEL Y MUCOSAS NORMOCOLOREADAS Y NORMOHIDRATADAS, CUELLO SIN ADENOPATIAS, CARDIORESPIRATORIO: TORAX: CSPS BIEN VENITLADOS, RS CS: RITMICOS NO SOPLOS, ABDOMEN GLOBULOSO, DOLOR MODERADO EN HIPOGASTRIO, ALTURA UTERINA 23 CM COMPATIBLE CON EDAD GESTACIONAL, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIN EDEMA. ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES: NO REFIERE ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: MADRE DIABETICA E HIPERTENSA ANTECEDENTES QUIRURGICOS: NO REFIERE ALERGIAS: NO REFIERE HABITOS: DROGAS, ALCOHOL, TABACO, CAFÉ: NO REFIERE VIOLENCIA: NO REFIERE, GRUPO SANGUÍNEO: O+ , ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS: NO REFIERE FECHA DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES: 19 AÑOS EDAD DE MENARQUIA: 11 AÑOS ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS: G 2 P 0 C 1 A1, PAP: NO REALIZADO, EMBARAZO PLANIFICADO: NO, SCORE MAMA: 0 ALTURA UTERINA: 27 CM,PRESENTACIÓN: OBLICUA, FCF: 137 LPM, MOVIMIENTOS FETALES: PRESENTES SANGRADO VAGINAL: NO REFIERE, RIESGO OBSTETRICO: ALTO (5 PUNTOS) 1 PUNTO POR ABORTO ANTERIOR, 1 PUNTO POR PERIODO INTERGENESICO MAYOR A 5 AÑOS, 1 PUNTO POR IMC MAYOR A 25 Y 2 PUNTOS POR CICATRIZ UTERINA PREVIA . SE REALIZA TAMIZAJE PARA SIFILIS Y VIH AMBOS NO REACTIVOS. SE REALIZA REFERENCIA PARA SEGUNDO NIVEL DE ATENCION POR RIESGO OBSTETRICO ALTO Y DESEO DE ESTERILIZACION

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LEU 10.32, NEU# 7.68, LINF # 1.75, MON# 0.59, EOS # 0.09, BAS # 0.02, HB 11.70, HCTO 36.3, PLAQUETAS 209, EMO: COLOR AMARILLO, ASPECTO TURBIO, OLOR SUI GENERIS, DENSIDAD 1.014, PH 6, ALBUMINA NEGATIVO, GLUCOSA NEGATIVO, PROTEINAS NEGATIVO, C. CETONICOS NEGATIVO, UROBILINOGENO NEGATIVO, BILIRRUBINAS NEGATIVO, SANGRE NEGATIVO, HEMGLOBINA NEGATIVO, NITRITOS NEGATIVO. CELULAS EPITELIALES 2 X CAMPO, LEUCOCITOS 5 X CAMPO, PIOCITOS NEGATIVO, HEMATIES NEGATIVO, BACCTERIAS (+), FILAMENTO MUCOIDE NEGATIVO, CRISTALES NEGATIVO, LEVADURA EN ORINA NEGATIVO, CILINDROS NEGATIVO. REPORTE DE ECOGRAFIA CON FECHA DE 02/10/2024 FETO UNICO VIVO DE 28.3 SEMANAS DE GESTACION, POSICION CEFALICA, ILA CONSERVADA, PLACENTA FUNDICA POSTERIOR GRADO I HOMOGENEA, SEXO FEMENINO, PESO 1137, FCF: 127 LPM, NO SE OBSERVA CIRCULAR DE CORDON, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	O342		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-16	09:21	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
2024-10-16	09:21	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	