

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BRAVO	ZAMBRANO	WENDY PIERINA	18	09	1995	29 años, 2 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315813269	MANABI	CHONE	CANUTO	CHORRERA ADENTRO y X	099-890-4246 /
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	1315813269	CANUTO	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	25
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 FEMENINA 29 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA POR SU CUARTO CONTROL PRENATAL. APP: NO REFIERE, ALERGIAS : NO REFIERE. APQ: DOS CESAREAS: HACE 9 AÑOS Y HACE UN AÑO APROXIMADAMENTE. APF: ABUELOS MATERNOS CON DIABETES MELLITUS TIPO II E HIPERTENSION ARTERIAL. ANTECEDENTES GINECOLOGICOS: G: 2 C:2 P:0 A:0 (FECHA DE NACIMIENTO DEL ULTIMO HIJO 31/07/2023). PACIENTE CURSA EMBARAZO DE 29 SEMANAS DE GESTACION SEGÚN FUM: 30/04/2024 Y 29 SG POR ECOGRAFIA DE PRIMER TRIMESTRE. FPP: 04/02/2025. PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, DIGESTIVA, URINARIA NI NEUROLOGICA. NO RASH, NO SANGRADO, NO SECRECION, NO SIGNOS DE ALARMA. PACIENTE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, GLASGLOW 15/15, AFEBRIL A LA CONSULTA. AL EXAMEN FISICO PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS MUCOSAS ORALES HÚMEDAS, OROFARINGE NO ERITEMATOSA, CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOMEGALIAS, TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS, CORAZÓN: RUIDOS CARDIACIOS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, MAMAS: PEZONES FORMADOS, ABDOMEN: GESTANTE ALTURA UTERINA: 29 CM. PRESENTACION: INDETERMINADA. FRECUENCIA CARDIACA FETAL:146 LPM. PACIENTE CURSA CON UN RIESGO OBSTETRICO MUY ALTO = 9 PUNTOS (PERIODO INTERGENESICO CORTO 2P+ PREECLAMIA 1ER EMB 3P+ CUP 3P + SOBREPESO 1P). TA 107/60 SCORE MAMA 0, GANANCIA DE PESO: ADECUADA. PROTEINURIA NEGATIVA. ANTERIOR CONTROL BACTERIURIA POSITIVA SE INDICA NUEVO EXAMEN POSTERIOR A TRATAMIENTO CON ANTIBIOTERAPIA. SE REALIZA TAMIZAJE DE VIH Y SIFILIS NEGATIVOS. SE INDICA ECOGRAFIA Y EXAMENES DE TERCER TRIMESTRE. IC ODONTOLOGIA. SE CITA A CONTROL. SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALISTA POR DOS CICATRICES UTERINAS PREVIAS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LINF 22.35 // HGB 12.1 // HCT 37.9 // PLT 385 // GLU8COSA 73 // COLESTEROL 160 //TRIGLICERIDOS 159 /// TGP 12 // TGO 14 . SIFILIS Y VIH: NO REACTIVOS.

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
2024-11-25	02:45	Medicina Rural	IRMA MARIA VERA PONCE	1312499682	

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
2024-11-25	02:45	Medicina Rural	IRMA MARIA VERA PONCE	1312499682	