

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANDRADE	BERMUDEZ	JOSELYN ALEJANDRA	09	02	2008	16 años, 10 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316600574	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SC y SC	095-654-6554 /
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	1316600574	SAN ANTONIO	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	12	20
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 16 AÑOS DE EDAD AGO: G0 P0 A0 C0 HVO HMO, PRIMERA RELACION SEXUAL: 14 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGIAS: 0, MENARQUIA: 12 AÑOS, MENSTRUACION: REGULAR, DISMINORREA: NO, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: NO REFIERE //APQX: NO REFIERE // APF: NO REFIERE// GESTANTE DE 31.1SG SEGÚN ECOGRAFIA QUE SE REALIZO EL 9/12/24 CON 30.1 SG. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL EN ESTA UNIDAD CON ECOGRAFIA DEL 8/12/2024 EN EL CUAL SE REPORTA EMABRAZO DE 30.1 SG, FETO UNICO VIVO ILA CANTIDAD ADECUADA, MOVIMIENTO AVITOS VISBLES PLACENTA HOMOGENEA GRADO 1, POSICION PODALICA, PESO 1613 GR FPP: 15 DE FEBRERO FCF: 163 LPM, PACIENTE NO ACUDE CON EXAMENES ANTES PEDIDOS POR LA CONSULTA PASADA Y MIENTE AL RESPECTO DE HABERSELOS REALIZADO (SE INSISTE DE NUEVO Y SE SOLICITA PERFIL RENAL, PERFIL HEPÁTICO, GLUCOSA, PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS) AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, MANIFIESTA TENER HACE 1 SEMANA CONTRACCIONES DE 10 MIN QUE SE ACOMPAÑA DE DOLOR PELVICO. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO 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: PODALICO, AFU: 25CM, FCF: 134. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: NORMAL/ SCORE MAMA: 1 RO: 1 PUNTOS= MUY ALTO (EDAD, PROTEINA POSITIVA EN ORINA)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

MANIFIESTA TENER CONTRACCIONES DE HACE 1 SEMANA DE EVOLUCION DONDE PRESENTA DOLOR PELVICO Y CONTRACCIONES QUE DURAN APROXIMADAMENTE 10 MIN

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CONTRACCIONES PRIMARIAS INADECUADAS	O620	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-20	09:25	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	

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
2024-12-20	09:25	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	