

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CARVAJAL	NAVARRETE	STEFANNY ANGELICA	20	04	1997	27 años, 6 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316603610	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	CLEMENCIA DE MORA y MARIANO AGUILERA	099-373-2759 /
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	1316603610	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2024	11	06
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 NULIPARA DE 27 AÑOS DE EDAD AGO: G2 P2 A0 C2 HV0 HM2, PRIMERA RELACION SEXUAL: 16 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGIAS: 0, MENARQUIA: 12 AÑOS, MENSTRUACION: REGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: MICROGENON // APP: HTA CON TRATAMIENTO DE ALFA METIL DOPA 250 MG VO CAD 12 HORAS , ASPIRINA 150 MG VO QD CALCIO 1.5 MG BISOPROLOL 2.5 MG QX: APENDICITIS , CESÁREA HACE 7 AÑOS POR EMBARAZO GEMELAR AGO G2 P0 C1 A0 G1 EMBARAZO GEMELAR SE PRESENTO PREECLAMPSIA Y TERMINO EN CESÁREA A LOS 7 MESES .//APQX: APENDICITIS, CESAREA // APF: PADRE HIPERTENSO // GESTANTE DE 22 SG SEGÚN FUM 23/5/24. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON EXAMENES DE LABORATORIO GLUCOSA 80, CULTIVO SECRECION VAGINAL SE AISLA ESCHERICILIA COLI HB: 12.9 VDRL NEGATIVO ECOGRAFIA REALIZADA EL 12/10/24 REPORTA: EMBARAZO DE 20.2 SG POR ECO FETO UNICO PRESENTACION PODALICO FCF: 152 LPM PLACENTA DE INSERCIÓN POSTERIOR G-0 ILA12 CM DOPPLER ARTERIA UTERINA AUSENCIA NORMAL DE L NOCHT PROTODIAS TOLICO EN LA UTERINA IZQUIERDA Y PRESENCIA ANORMAL DEL NOCHT DE LA UTERINA DERECHA. FFP: 27/2/25 PESO 332 GR GR SEXO MASCULINO INDICA: AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMATICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, SECRECIONES VAGINALES BLANCAS, NO DISURIA. // AL EXAMEN FÍSICO 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: IPODALICO, AFU: 23, FCF: 150 MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO / SCORE MAMA: 0 RO: 4 PUNTOS = ALTO (PREECLAMPSIA, PERIODO INTERGENESICO MAYOR 5

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HTA CON TRATAMIENTO DE ALFA METIL DOPA 250 MG VO CAD 12 HORAS , ASPIRINA 150 MG VO QD CALCIO 1.5 MG BISOPROLOL 2.5 MG ,

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTENSION ESENCIAL PREEXISTENTE QUE COMPLICA EL EMBARAZO , EL PARTO Y EL PUERPERIO	O100		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-06	13:30	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
2024-11-06	13:30	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	