

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CARVAJAL	NAVARRETE	STEFANNY ANGELICA	20	04	1997	27 años, 8 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	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	Ginecología y Obstetricia		2024	12	27
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 ☐

HIPERTENSION
CRONICA

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 HACE 6 MESES, 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 31.1 SG SEGÚN FUM 23/5/24. ACUDE A SU CONTROL ACUDE CON EXAMENES DE LABORATORIO HB: 11.3 PLAQUETAS: 261 GLUCOSA: 64.4 TGO: 13.85, TGP; 15.7 EMO NO PATOLOGICO. ECOGRAFIA QUE REPORTA: EMBARAZO DE 29.6 SG FETO UNICO PRESENTACION CEFALICO LATIDO CARDIACO FETALES 144X, PLACENTA DE INSERCIION ANTERIOR GRADO 1-2 MADURACION DE GRANNUN, ILA 15 CM, 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 BLANQUECINAS QUE NO CAUSAN PRURITO, 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:CEFALICO, AFU: 27, FCF: 141 MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDAD CIRCUNSCRITA ERITEMATOSA QUE NO PRODUCE PRURITO.// ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO / SCORE MAMA: 0 RO: 4 PUNTOS = ALTO (PREEMCLAMPSIA, 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. APP: 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, UNA BEBE FALLECIO A LOS 10 DIAS Y A LA OTRA A LOS 11

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
2024-12-27	08:56	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 clínico

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
2024-12-27	08:56	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	