

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MALA	MARCILLO	LAURA ISABEL	10	10	1996	27 años, 11 meses, 28 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316790672	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SANTA FE 2000 y	099-739-5544 /
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	1316790672	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Emergencia	Ginecología y Obstetricia	2024	10	08
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 MULTÍPARA DE 27 AÑOS DE EDAD ACUDE A SU QUINTO CONTROL PRENATAL CURSANDO 37.2 SG POR FUM DEL 21/01/2024. AGO: G4 P3 A1 C0. AL INTERROGATORIO NO REFIERE NINGUNA SINTOMATOLOGIA. ACUDE CON ECOGRFIA REALIZADA EL 8/10/2024 REPORTA 37.2 SEG. APP: MOLA HACE 1 AÑO Y MEDIO, 3 LEGRADOS POR LA MOLA //APQX: NO REFIERE // APF: MADRE CON HIPERTENSIÓN //. AL EXAMEN FÍSICO, PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMÁTICA. // NO REFIERE NINGÚN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES. // AL EXAMEN FÍSICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HÚMEDAS, LIGERAMENTE PÁLIDAS. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATÍAS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, ÚTERO GRÁVIDO, PRESENTACIÓN: CEFÁLICO, POLO IZQUIERDO. AFU: 37 CM FCF: 150 LPM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD / SCORE MAMA: 0 RO: 5 PUNTOS= ALTO (OBESIDAD, MOLA, PERIODO INTERGENESICO.) . REFIERE QUE NO SE HA HECHO TORCH EN TODO EL EMBARAZO. PACIENTE REFIERE QUE ESTABA EN TRATAMIENTO PARA LA ANEMIA PERO NO TRAE EXAMENES DE LABORATORIO. SE ENVÍA SOLICITUD DE EXÁMENES DE LABORATORIO. Y CONTROL SUBSECUENTE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA DEL 8-10-24 REPORTA EMBARAZO DE 37.2 SEG POR BIOMETRIA FETAL. FPP 27-10-24 Y TA FUNDICA ANTERIOR GRADO 3 DE MADURACION.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO DE LA PLACENTA, NO ESPECIFICADO	O439		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-08	13:59	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	

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
2024-10-08	13:59	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	