

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BURGOS	GUERRERO	RAMONA MERCEDES	20	02	1988	37 años, 1 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1722670468	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	SITIO PALMA DE COCO DE NOVILLO y	099-583-3195 /
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	1722670468	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2025	03	25
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 GESTANTE DE 37 AÑOS, ACUDE A PRIMER CONTROL PRENATAL, OCUPACIÓN: AMA DE CASA, NIVEL DE INSTRUCCIÓN: BACHILLERATO, ETNIA: MONTUBIA, RELIGIÓN: CATÓLICA, ESTADO CIVIL: UNION LIBRE, LUGAR DE NACIMIENTO: FLAVIO ALFARO, LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL: NOVILLO, PALMA DE COCO REFERENCIA DE DOMICILIO: DE LA CARRETERA PRINCIPAL A UNOS 20 MINUTOS A LA DERECHA, SEGURO: NO NUMERO CELULAR: 0984534949 APP: NO REFIERE, AQX: NO REFIERE AGO: G4, P4, C0, A0, FUM: 18/10/2024, NO CONFIABLE HOY CON 21. 4 SG MENARQUIA: 12 AÑOS, CICLOS MENSTRUALES IRREGULARES, MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR: ACO, INICIO DE VIDA SEXUAL: 13 PAREJAS SEXUALES: 2 PAP TEST: HACE 3 AÑOS, ACUDE CON PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE POSITIVA, RIESGO OBSTÉTRICO: 8 RIESGO MUY ALTO (1 PT EDAD, APT NINGUN CONTROL ANTES DE LAS 20 SEMANAS, 3PT OBESIDAD TIPO I, 2 PT HEMORRAGIA PRIMER TRIMESTRE. PACIENTE SIN CONTROLES AL INICIO DEL EMBARAZO POR DESICION PROPIA. ECOGRAFIA DE 25/01/25 CON 14.6 SG HOY CON 23.2 SG LA CUAL REPORTA. FETO UNICO VIVO POSICION INDETERMINADA FCF 158 LPM ANATOMIA FETAL NORMAL. PLACENTA POSTERIOR MADURACION GRADO 0, NO HEMATOMA PLACENTARIO, ILA EN CANTIDAD ADECUADA. TRAE EXAMENES DE LABORATORIO DE 25/03/25 CON LOS SIGUIENTES RESULTADOS BH. HB 11.8, HCT 34.4, PLAQ 333, LEUCOS 11.51. BIOQUIMICA. URE 15.97, CREA 0.49, COLESTEROL 244.97, TG 434, 32, TGO 18.79, TGP 14.65. INMUNOLOGIA GRUPO SANGUINEO O RH + TORCH NEGATIVO. UROANALISIS: COLOR AMARILLO, PH 6.0, CELULAS EPITELIALES 7- 10, BACTERIAS +, LEUCOS 5-8, PIOCITOS 1-3 MOCO ++, CRISTALES OXALATO DE CALCIO +. AL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, ASINTOMÁTICA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, REFIERE CEFALEA DE APARICION INTERMITENTE, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA. , SE DA CHARLA NUTRICIONAL, SE EXPLICAN LAS SIGLAS ESAMYN Y CHARLA DE SIGNOS DE ALARMA EN EL EMBARAZO. SE REALIZA REFERENCIA A HOSPITAL NAPOLEON DAVILA DE CHONE POR RIESGO OBSTETRICO CON AREA DE GINECOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

INMUNOLOGIA: . INMUNOLOGIA GRUPO SANGUINEO O RH + TORCH NEGATIVO. QUIMICA: . BIOQUIMICA. GLU 84 URE 15.97, CREA 0.49, COLESTEROL 244.97, TG 434, 32, TGO 18.79, TGP 14.65 SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: BH. HB 11.8 , HCT 34.4, PLAQ 333, LEUCOS 11.51 UROANALISIS: UROANALISIS: COLOR AMARILLO, PH 6.0, CELULAS EPITELIALES 7- 10, BACTERIAS +, LEUCOS 5-8, PIOCITOS 1-3 MOCO ++, CRISTALES OXALATO DE CALCIO +

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-25	14:10	Medicina Rural	ADRIANA CAROLINA PALMA QUIJJE	1314931377	

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
2025-03-25	14:10	Medicina Rural	ADRIANA CAROLINA PALMA QUIJJE	1314931377	