MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN PROVINCIAL DE SALUD DEL GUAYAS
ÁREA DE SALUD No. 4

HOSPITAL MATERNO INFANTIL MARIANA DE JESUS

CERTIFICACION

El servicio de atención médica integral del Hospital Materno Infantil Mariana de Jesús, tiene a bien certificar que:

LA SRA. LLANOS ROMERO GEOMAR CAROLINA, con historia clinica # 375609, fue atendida por emergencia el día 9 de marzo del año en curso, por presentar dolor pélvico tipo contracción y sangrado transvaginal moderado, CON AMENORREA DE 4 MESES. Al realizar el estudio complementarios, se corrobora con ecografía un EMBARAZO DE 8.5 SEMANAS DE GESTACION, con EMBRION SIN LATIDOS CARDIO FETALES, compatible con ABORTO DIFERIDO INFECTADO?, SE REALIZO LEGRADO UTERINO INSTRUMENTAL Y ANTIBIOTICOTERAPIA CORRESPONDIENTE, y se envía a sala de hospitalización para reposo y complemento de tratamiento. La permanencia de la paciente fue porque encontró dentro de los exámenes de laboratorio HEMATOCRITO 29% (anemia) LEUCOCITOS 5.300 (LEUCOPENIA), PLAQUETAS 133.000 (TROMBOCITOPENIA), Y FEBRICULA.
El día sábado 10 de marzo en la noche, familiares de la paciente, solicitan alta petición para ser transferida a otra unidad hospitalaria.

La información que antecede se encuentra registrada en los archivos de la Institución, a los cuales me remito en caso de ser necesario.

Por lo que se autoriza a **LA SRA. LLANOS ROMERO GEOMAR CAROLINA** puede dar al presente documento el uso que estime necesario.

Atentamente,

Dra. Katiuska Hernández V.
Cirujana
Cirujana

Dra. Katiuska Hernández Velastegui
JEFE DE CONSULTA EXTERNA
GINECO OBSTETRICIA

Rosa Grande V.
JEFE DE ESTADISTICA
HOSPITAL MATERNO INFANTIL

Rosa Grande Vinalta
JEFE DE ESTADISTICA

Guayaquil, marzo 12 de 2012