

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ESMERALDAS	ALCIVAR	JUANA KARINA	22	06	1989	37 años, 0 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312308370	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	COLON y	095-961-8626 /
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	1312308370	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia	2026	06	23
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

Gestante de 37 años, con antecedentes familiares de diabetes e hipertension, con 2 cesáreas anteriores y periodo intergenésico de 16 años, cursa con embarazo de 28.4 semanas por ecografia precoz. gestante diabetes gestacional . al examen obstétrico altura uterina 28C, feto único cefalico , al examen ginecológico no hay presencia de leucorrea, no hay presencia de sangrado, movimientos fetales presentes , Extremidades: Inferiores No edemas, várices en ambos miembros , gasto urinario no cuantificable, oxigenoterapia, al ambiente, Score mama (0) se revalora frecuencia cardiaca materna en consulta 98-93 x mit. , ganancia de peso excesiva , tamizaje de violencia negativo, Riesgo Obstetrico alto categoría (9) (peso, edad . periodo intergenesico mas de 5 años , diabetes), se realiza referencia con ginecologia para valoración

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Recuento de Glóbulos Rojos $3.65 \times 10^6/\mu\text{L}$ 4 - 6 Hemoglobina 10.4 g/dL 13 - 17 Hematocrito 30.2 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) $82.8 \mu\text{m}^3$ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 28.5 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 34.4 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.4 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s $42.4 \mu\text{m}^3$ Plaquetas $369 \times 10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.32 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) $8.6 \mu\text{m}^3$ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 10.5 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) 59 $10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 16 % 18 - 50 Glóbulos Blancos $8.67 \times 10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) 18.4 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 75 % 55 - 65 Monocitos (%) 5.7 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 0.5 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.4 % 0 - 2 Linfocitos (#) $1.6 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrófilos (#) $6.51 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) $0.49 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) $0.04 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.5 Basófilos (#) $0.03 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2 EMO: EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Ligeramente Turbio Densidad 1.030 1.005 - 1.030 pH 6.0 5.0-8.0 Leuco Negativo Negativo Nitritos Negativo Negativo Proteínas Negativo Negativo Glucosa Negativo Normal Cuerpos Cetónicos Negativo Negativo Urobilinógeno Normal /uL Normal 17 Microalbuminuria 0.15 Negativo Bilirrubinas Negativo Negativo Sangre Negativo Ery/uL Normal EXAMEN MICROSCÓPICO Leucocitos 27 /uL 0-28 Píocitos 0 Hematíes 4 /uL 0-17 Células Epiteliales 68 /uL 0-28 Células Redondas 3 /uL 0-6 Moco 9 /uL 0-28 Bacterias Bacilos 102 /uL 0-7 Bacterias Cocáceas 0 /uL 0-7 Levaduras 0 /uL 0-1 Pseudohifas 0 /uL 0-1 Espermatozoides 0 /uL 0-6 Cristales de Ácido Úrico 0 /uL 0-28 Cristales de Oxalato de Calcio 0 /uL 0-28 Cilindros Hialinos 0 /LPF 0-1 Cilindros Patológicos 0 /Campo

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-23	08:47	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	

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
2026-06-23	08:47	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	