

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RICAURTE	CANDELA	SANDY CAROLINA	14	02	1996	30 años, 5 meses, 13 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313890731	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CALLE LA PAZ y	099-491-7293 /
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	1313890731	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA			13D07 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	07	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	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

Usuaría de 30 años, primigesta acude a control prenatal, cursa con embarazo de 33.4 semanas de gestación por Fecha de ultima menstruación 5/12/2026, estable, afebril al momento, refiere que luego de ultimo control se realizo atencion particular y exámenes solicitados tiene glucosa aumentada por lo que se realizo test de sulivan, actualmente se encuentra con atencion por endocrinología particular, quien como primer trtamiento modifíco alimentacion, refiere que el día de hpy salio glucosa 92 por glucometro, al examen obstetrico altura uterina 33cc, presentacion cefalico, dorso derecho, Frecuencia cardiaca fetal 132xm, movimientos fetales presentes , Extremidades: Inferiores No edemas, no várices , tirilla en orina negativo, gasto urinario no cuantificable, oxigenoterapia, aire ambiente, Score mama (0) , ganancia de peso adecuado , tamizaje de violencia negativo, se IC Con medicina familiar y se refiere a segundo nivel, previo consentimiento informado se realiza prueba rapida de VIH No reactivo, hepatitis B negativo,Riesgo Obstetrico bajo, categoría (2), consulta de control en un mes.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: HB 12.2 G/DL, HTO 37 %, PLAQUETAS 294.000 , LEUCOCITOS 9300MM GLUCOSA: GLUCOSA 113 MG/DL
GLUCOSA BASAL Y 2 H POSTPRANDIAL: EN AYUNAS 90.81 MG/DL, EN LA PRIMERA HORA 192 MG/DL, SEGUNDA HORA 213 MG/DL,
GLUCOSA EN ORINA DE 24 HORAS POSITIVO. EMO: SEDIMENTO ALBUMINA POSITIVO, GLUCOSA POSITIVO, PROTEINAS POSITIVO,
HEMOGLOBINA POSITIVO, , SEDIMENTO BACTERIAS +, LEUCOCITOS 4 X CAMPO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS NO ESPECIFICADA, EN EL EMBARAZO	O249		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-27	10:42	Obstetricia	JANNINA MONSERRAT AMBROSSI DE LA A	0913042487	

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
2026-07-27	10:42	Obstetricia	JANNINA MONSERRAT AMBROSSI DE LA A	0913042487	