

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
NEVAREZ	MARIN	NATHALY PAMELA	17	05	1995	30 años, 10 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314792894	MANABI	CHONE	CANUTO	LA PIÑUELA y	098-881-8256 /
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	1314792894	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2026	04	02
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 FEMENINA DE 30 AÑOS DE EDAD, CURSA 23 SG SEGÚN FUM:18/10/2025 NO CONFIABLE CON FPP 25/07/2026. TRAE ECOGRAFIA REALIZADA EL 27/12/2025 CON 5.5 SG EXTRAPOLADA AL DIA DE HOY REFIERE 19.3 SG CON FPP: 24/08/2026. APP: NO REFIERE. ALERGIAS : NO REFIERE. APQ: NO REFIERE. APF: ABUELOS DIABETICOS E HIPERTENSOS. ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS : G:5. P:0. C:2. A:3 (FECHA DE NACIMIENTO DE ULTIMO HIJO 26/10/2020) MENARQUIA: 15 AÑOS, INICIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA: 17 AÑOS, NUMERO DE PAREJAS SEXUALES: 2, ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL: NO REFIERE, PERIODOS DE MENSTRUACION IRREGULARES: PLANIFICACIÓN FAMILIAR: HORMONAL PASTILLAS. EMBARAZO NO PLANIFICADO. PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, DIGESTIVA, URINARIA NI NEUROLOGICA, NO SANGRADOS, NO SECRECIONES, NO CEFALEAS, NO RASH. PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL A LA CONSULTA, GLASGOW 15/15, EXAMEN FISICO: ABDOMEN: GESTANTE, ALTURA UTERINA: NA, POSICION: NA. FCF: NA. EXTREMIDADES NO EDEMAS. PACIENTE CURSA CON UN RIESGO OBSTÉTRICO 7_ = PUNTOS (ABORTO HABITUAL 2 PUNTOS, MADRE CON PREECLAMPSIA 2 PUNTOS, CICATRIZ UTERINA ANTERIOR 2 PUNTOS Y SOBREPESO 1 PUNTO) . TA 96/60. SCORE MAMA 0. GANANCIA DE PESO: INADECUADA. SE PRESCRIBE HIERRO+ ACIDO FOLICO. SE PREESCRIBE TOMAR ASPIRINA 100MG EN LAS NOCHES Y 1500MG DE CARBONATO DE CALCIO DIARIOS, NO STOCK DE CALCIO EN LA UNIDAD, NO STOCK DE ACIDO ACETIL SALICILICO. PACIENTE REFIERE HABER TENIDO EN LA MAÑANA DOLOR LUMBAR PERO REFIERE TENER ANTECEDENTES DE CALUCLOS RENALES, TRAE EXAMEN DE ORINA EL CUAL NO EVIDENCIA INFECCIÓN, AL MOMENTO ASINTOMATICA, NO HAY SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA (FIEBRE, DOLOR EN ZONA LUMBAR INTENSO, ESCALOFRIOS, NAUSEAS O VOMITOS PERSISTENTES, TAQUICARDIA, DIFICULTAD RESPIRATORIA O ALTERACION DEL ESTADO MENTAL) EN CASO DE PRESENTAR UNO ACUDIR A ESTABLECIMIENTO DE SALUD MAS CERCANO. SE REALIZA REFERENCIA A ENDOCRINNOLOGIA POR VALOR ELEVADO EN EXAMEN DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 147MG/DL A LA 1 HORA PARA MAYOR VALORACION Y RESPECTIVO TRATAMIENTO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EMO (UROANALISIS DE RUTINA): LIG TURBIO, PH 6.0, DENSIDAD 1010, COLOR AMARILLO, BILIRRUBINA NEG, PROTEINA NEG, UROBILINOGENO NEG, AC.ASCORBICO NEG, GLUCOSA NEG, SANGRE NEG, LEUCOCITOS NEG, NITRITO NEG, C.CETONICO NEG, BACTERIAS ESCASAS, PIOCITOS 0-1XC, HEMATIES 0-1XC, C.EPITELIALES +, FILAMENTOS MUCOSOS ESCASOS, CRISTALES DE URATOS AMORFOS ESCASOS. ULTRASONIDO: EMBARAZO DE 16.3 SG, FETO UNICO, CINETICA NORMAL. SITUACION: TRANSVERSAL, LATIDOS CARDIACOS FETALES 148LPM, PLACENTA DE INSERCIÓN ANTERIOR GRADO 0 DE MADURACION, ILA: 10CM, INDICE DE LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL. PESO FETAL 155GR ACORDE A EDAD GESTACIONAL. HUESO NASAL NORMAL MIDE 4.3MM, TRACTOS DE SALIDA DE GRANDES VASOS CARDIACOS, VENTRICULOS CEREBRALES NORMALES. TOLERANCIA A LA GLUCOSA: GLUCOSA EN AYUNAS: 82mg/dl, GLUCOSA 1H: 147mg/dl, GLUCOSA 2H: 81mg/dl

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS QUE SE ORIGINA CON EL EMBARAZO	O244	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-02	11:24	Medicina General	MARIA BELEN ANDRADE ZAMBRANO	1314919760	

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
2026-04-02	11:24	Medicina General	MARIA BELEN ANDRADE ZAMBRANO	1314919760	