

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DELGADO	PARRAGA	YORLY DANIELA	16	02	1992	34 años, 1 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315608800	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	BETILLAL y	099-236-0473 /
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	1315608800	CUCUY	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2026	03	24
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 34 AÑOS DE EDAD, ACUDE PARA CONTROL DE EMBARAZO Y TRAE CONSIGO EXAMENES DE PRIMER TRIMESTRE CURSA 18.4 SG SEGÚN FUM: 14-11-2025 Y 11.6 SG (ECOGRAFIA DE 11-3-2026 CON 10.2SG). APP: DM2 METFORMINA 500MG QD. ALERGIAS : NO REFIERE. APQ: NO REFIERE. APF: PADRE FALLECIDO DM. AGOS: G:0. P:0. C:0. A:0 PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, DIGESTIVA, URINARIA NI NEUROLOGICA, NO SANGRADOS, NO SECRECION, NO RASH. PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL A LA CONSULTA, GLASGOW 15/15. RIESGO OBSTÉTRICO: 6 (POR OBESIDAD >30 (3PTS), GLICEMIA BASAL 172 (2PTS) DIABETES (3 PTS)). IMC: 51.7, GLUCOSA EN AYUNO 172 MG/D. SE INSTAURA INSULINA RAPIDA (GLARGINA) 30 UI ANTES DE LA MERIENDA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: Recuento de Glóbulos Rojos 4.55 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina ¿ 12.3 g/dL 13 - 17 Hematocrito ¿ 39.0 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 85.7 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 27 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 31.5 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 43.2 μm³ Plaquetas 296 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.36 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) ¿ 12 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 15.9 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 121 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proportion celulas grandes) 40.9 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 9.4 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) ¿ 18.8 % 25 - 40 Neutrófilos (%) ¿ 71.1 % 55 - 65 Monocitos (%) 5.7 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 3.8 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.6 % 0 - 2 Linfocitos (#) 1.77 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 6.67 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.54 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.36 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.06 10³/μL 0 - 0.2 ACIDO URICO: Ácido Úrico 3.18 mg/dl CREATININA: Creatinina 0.86 mg/dL GLUCOSA: Glucosa 172.8 mg/d

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-24	16:53	Medicina Rural	LADY ALEJANDRA CALVACHE GUILCASO	0504297581	

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
2026-03-24	16:53	Medicina Rural	LADY ALEJANDRA CALVACHE GUILCASO	0504297581	