

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DOMINGUEZ	DELGADO	MARIA MERCEDES	23	09	1995	30 años, 7 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316809886	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	PATA PALO ADENTRO y	099-023-2830 /
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	1316809886	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA			13D12 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:						Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	05	15
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 clinico

FEMENINA DE 30 AÑOS, CON APP DE DM2. Y TRASTORNO MENTAL GRAVE TIPO Sx. BIPOLAR/ ESQUIZOFRENIA QUE EN OTRAS OCASIONES HA ESTADO EN ESTADO PSICOTICO CON TRATAMIENTO DE ACIDO VALPROICO... PERO POR LA ACTUAL GESTACIÓN SE INDICA RISPERIDONA 5 GOTAS POR LAS NOCHE PORQUE REFIERE QUE NO PUEDE DORMIR Y ESTÁ EUFORICA, CON PENSAMIENTOS DE QUE LE QUIEREN HACER DAÑO POR POSIBLE VICTIMA DE VIOLENCIA POR SU PAREJA...(REFIERE QUE YA HIZO LA DENUNCIA .?) AL MOMENTO CONCIENTE CON LENGUAJE ACELERADO PARANOICO... POR ELLO SE INDICA SUSPENDER ACIDO VALPROICO Y TOMAR RISPERIDONA 5 GOTAS EN LAS NOCHE PARA PODER DESCANSAR HASTA QUE SEA RE-EVALUADA POR PSIQUIATRIA... AHORA ACUDE PO CONTROL PRENATAL CON HO: G3 A1 C2 HVI 1.- MORTINATO (2016)... AL EX. FISICO: MUCOSAS NORMOCROMICAS AR: MV NORMAL. ACV: RsCsRs S/S.- TA: 115/75 mmHg MI. SIN EDEMA. FC: 104 Lat x MIT. SCORE MAMA: (1). Ex. GINECOLOGICO. NO EXPLORADO POR FALTA DE CONDICIONES E INSUMOS, REFIERE LEUCORREA AMARILLENTA FETIDA.? SE INDICA TRATAMIENTO PROFILACTICO SINDROMICO HASTA RE-EVALUACIÓN POR GINECOLOGIA... NOS PRESENTA ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL REALIZADA EN UNA FUNDACION DE GUYAQUIL EL 13/04/2026 QUE REPORTA UTERO GRAVIDO CON SACO GESTACIONAL E IMAGEN DE EMBRION EN SU INTERIOR CON LATIDOS CARDIACOS PRESENTES... HEMATOMA RETROCORIAL DE 1.2 x 0.9 cm Y DE 6.2 sg POR SACO GESTACIONAL Y LCN. Y DIAGNOSTICO DE AMENAZA DE ABORTO... EX. DE LAB: HEMOGRAMA NORMAL: CON Hb: 14 gr/dl.- GLICEMIA: 144MG/DL.- TOXICOLOGICO NEGATIVO, TSH: 2.15 T3: 3.63 T4: 1.48 (DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. VIH, VDRL, HEPATITIS NO REACTIVOS... SE INDICA HbA1c. INDICE PEPTIDO C.- METFORMINA DE 500MG TID, Y REFERENCIA A II NIVEL PARA ATENCIÓN MULTIDICIPLINARIA... Al momento con 13 SG aproximadamente con resultado de Glicemia capilar en 160mg/dl. aproximadmente (pues mo trae impreso el resultado...) - por ello se indica Insulina 14 UI en la mañana y 6 UI/ en la noche se insiste en la referencia aendocrinología en II nivel así como la ecografia 11-14 o Genetica.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Glicemia >144 mg/dl.-

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS PREEXISTENTE, SIN OTRA ESPECIFICACION, EN EL EMBARAZO	O243		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-15	10:51	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	

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
2026-05-15	10:51	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DOMINGUEZ	DELGADO	MARIA MERCEDES	23	09	1995	30 años, 7 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316809886	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	PATA PALO ADENTRO y	099-023-2830 /
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	1316809886	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	05	15
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 clinico

FEMENINA DE 30 AÑOS, CON APP DE DM2. Y TRASTORNO MENTAL GRAVE TIPO Sx. BIPOLAR/ ESQUIZOFRENIA QUE EN OTRAS OCASIONES HA ESTADO EN ESTADO PSICOTICO CON TRATAMIENTO DE ACIDO VALPROICO... PERO POR LA ACTUAL GESTACIÓN SE INDICA RISPERIDONA 5 GOTAS POR LAS NOCHE PORQUE REFIERE QUE NO PUEDE DORMIR Y ESTÁ EUFORICA, CON PENSAMIENTOS DE QUE LE QUIEREN HACER DAÑO POR POSIBLE VICTIMA DE VIOLENCIA POR SU PAREJA...(REFIERE QUE YA HIZO LA DENUNCIA .?) AL MOMENTO CONCIENTE CON LENGUAJE ACELERADO PARANOICO... POR ELLO SE INDICA SUSPENDER ACIDO VALPROICO Y TOMAR RISPERIDONA 5 GOTAS EN LAS NOCHE PARA PODER DESCANSAR HASTA QUE SEA RE-EVALUADA POR PSIQUIATRIA... AHORA ACUDE PO CONTROL PRENATAL CON HO: G3 A1 C2 HVI 1.- MORTINATO (2016)... AL EX. FISICO: MUCOSAS NORMOCROMICAS AR: MV NORMAL. ACV: RsCsRs S/S.- TA: 115/75 mmHg MI. SIN EDEMA. FC: 104 Lat x MIT. SCORE MAMA: (1). Ex. GINECOLOGICO. NO EXPLORADO POR FALTA DE CONDICIONES E INSUMOS, REFIERE LEUCORREA AMARILLENTA FETIDA.? SE INDICA TRATAMIENTO PROFILACTICO SINDROMICO HASTA RE-EVALUACIÓN POR GINECOLOGIA... NOS PRESENTA ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL REALIZADA EN UNA FUNDACION DE GUYAQUIL EL 13/04/2026 QUE REPORTA UTERO GRAVIDO CON SACO GESTACIONAL E IMAGEN DE EMBRION EN SU INTERIOR CON LATIDOS CARDIACOS PRESENTES... HEMATOMA RETROCORIAL DE 1.2 x 0.9 cm Y DE 6.2 sg POR SACO GESTACIONAL Y LCN. Y DIAGNOSTICO DE AMENAZA DE ABORTO... EX. DE LAB: HEMOGRAMA NORMAL: CON Hb: 14 gr/dl.- GLICEMIA: 144MG/DL.- TOXICOLOGICO NEGATIVO, TSH: 2.15 T3: 3.63 T4: 1.48 (DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. VIH, VDRL, HEPATITIS NO REACTIVOS... SE INDICA HbA1c. INDICE PEPTIDO C.- METFORMINA DE 500MG TID, Y REFERENCIA A II NIVEL PARA ATENCIÓN MULTIDICIPLINARIA... Al momento con 13 SG aproximadamente con resultado de Glicemia capilar en 160mg/dl. aproximadmente (pues mo trae impreso el resultado...) - por ello se indica Insulina 14 UI en la mañana y 6 UI/ en la noche se insiste en la referencia aendocrinología en II nivel así como la ecografia 11-14 o Genetica.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

glicemias > 144mg/dl._

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-15	10:51	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	

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
2026-05-15	10:51	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	