

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BARRE	BARRE	YARIXA GRABIELA	26	09	1997	27 años, 2 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317143244	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	CULEBRA DONDE HAY UNA TOMA DE AGUA y	099-224-8139 /
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	1317143244	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2024	12	20
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 MULTIGESTA DE 27 AÑOS DE EDAD AGO: G4 P4 A0 C0 HV4 HM0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 13 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 2, CITOLOGIAS: 0, MENARQUIA: 12 AÑOS, MENSTRUACION: REGULAR, DISMINORREA: NO, ANTICONCEPTIVOS: ORALES COMBINADOS// APP: NO REFIERE //APQX: NO REFIERE// APF: PADRE LITAIAS RENAL// GESTANTE DE 23.1 SG SEGÚN ECOGRAFÍA REALIZADA EL 07/10/2024 CON 12.4S. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL SUBSECUENTE, TRAE EXAMENES DE LABORATORIO DEL 16/12/24 HB:11, PLAQUETAS: 234, TIPO DE SNGRE B+, GLUCOSA 120 (SE IC CON MEDICINA FAMILIAR POR VALORES ALTOS DE GLUCOSA EN EMBARAZO), VDRL NO REACTIVO. EMO PATOLOGICO: PROTEINAS: NEGATIVO, BACTERIAS ++, LEUCOCITOS: 9-13X, HEMATIES: 7-10XX. NO TRAE ECOGRAFIA YA QUE REFIERE NO HABER TENIDO LA POSIBILIDAD ECONÓMICA DE REALIZARLOS.//AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS.// SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, SECRECIONES VAGINALES DE COLOR AMARILLENTAS SIN PRURITO VAGINAL, NO DISURIA (PERO EMO POSITIVO). // AL EXAMEN FISICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HUMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATIAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, UTERO GRAVIDO, PRESENTACION: INDETERMINADA, AFU: 22, FCF: 143 MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO / SCORE MAMA: 0 RO: 4 PUNTOS = ALTO (SOBREPESO, GRAN MULTIPARA, SIN INSTRUCCIÓN, GLUCOSA ALTA(POR VERSE))

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

GLUCOSA 120 MG/DL, SE ENVIA PRUEBA TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-20	08:37	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	

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
2024-12-20	08:37	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	