

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHUEZ	RODRIGUEZ	JULIA MARGARITA	01	07	1993	31 años, 5 meses, 30 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317413498	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	EL CERRO y	098-256-5404 /
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	1317413498	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2024	12	31
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

☐

GESTANTE CON DIABETES PREEXISTENTE NO MEDICADA ANTERIORMENTE

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE MULTIPARA DE 31 AÑOS DE EDAD AGO: G4 P3 A1 C0 HV0 HM0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 12 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 4, CITOLOGIAS: 0, MENARQUIA: 11 AÑOS, MENSTRUACION: REGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: HACE 3 MESES TENIA UN CONTROL DE LABORATORIO POR CEFALA CON GLICEMIA DE 285 MG/DL NO FUE MEDICADA, ESTO PARTICULARMENTE //APQX: APENDICECTOMIA // APF: HERMANA CON PREECLAMPASIA // GESTANTE DE 8.1 SG SEGÚN FUM DEL 4/11/2024. ACUDE POR IIC DE MED GENERAL CON EXAMENES DE LABORATORIO DEL 22/12/2024 QUE REPORTAN: HB: 14, GB: 7.03, LINFOCITOS 28.9, PLAQUETAS 178, GLUCOSA: 165.7, COLESTEROL: 170.18, TRIGLICERIDOS: 180.7 TGO: 69.4. TGP: 83.6 TORCH: NEGATIVO TODOS Y EMO: NO PATOLOGICO. SE REALIZA AL MOMENTO GLICEMIA 2H POST COMIDA 166 MG/DL, PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMATICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO HIDRORREA // 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: NO VALORABLE, FCF: NO VALORABLE. MOVIMIENTOS FETALES IMPERCEPTIBLES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD / SCORE MAMA: 0 RO: 10 PUNTOS = MUY ALTO (OBESIDAD, ABORTO, DM 2, SIN INSTRUCCIÓN,HERMANA CON PREECLAMPASIA) 0982565404. NO DESEA INSULINA SE INICIA METFORMINA, SE ENVIA LABORATORIOS CONFIRMATORIOS, SE DA TTO NO FARMACOLÓGICO, DIETA RESTRINGIDA SIN AZÚCARES Y GRASAS, ADEMÁS DE ENVIAR A ENDOCRINOLOGIA SE ENVÍA A NUTRICIÓN.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ADJUNTO.

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
2024-12-31	12:08	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	

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
2024-12-31	12:08	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	