

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	RENGIFO	KERLY DANIELA	06	01	2007	19 años, 0 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350452007	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	BARQUERO y	098-994-6764 /
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	1350452007	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	ENDOCRINOLOGÍA		2026	01	12
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive

☐

Saturación capacidad instalada

☐

Ausencia temporal del profesional

☐

Otros/especifique:

☒

Falta de profesional

☐

EBARAZO DE MUY ALTO RIESGO, GLUCOSA 148 MG/DL

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE SECUNDIGESTA DE 18 AÑOS DE EDAD AGO: G1 P0 A0 C1 HV1 HM0 (ULTIMO 29/12/2023 // FUM: DESCONOCE // GESTANTE DE 33.1 SG SEGÚN ECOGRAFÍA DEL 02/08/2025 CON 9,6 SG. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMÁTICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGÚN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, NO SECRECIONES VAGINALES, NO DISURIA, NO DISPAREUNIA, NO REFIERE LESIONES DÉRMICAS COMPATIBLES CON HERPES. REFIERE YA HABER TENIDO CONTROL CON EL GINECÓLOGO DEL HOSPITAL DE CHONE EN 10/11/2025 DONDE LE INDICARON QUE TODO SE ENCONTRABA DENTRO DE LA NORMALIDAD // ESTADO NUTRICIONAL: OBESIDAD / SCORE MAMA: 0 RO: 11 PUNTOS = MUY ALTO (EDAD, OBESIDAD, CUP, TORCH: HERPES I Y II: POSITIVO, GLICEMIA BASAL>92) ACUDE CON ECOGRAFIA Y LABORATORIOS REPORTADOS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: EXAMENES 12/01/2026 GLOBULOS ROJOS 4.24— HEMOGLOBINA 11.3 G/DL — VCM 83 FL — HCM 26.7— GLÓBULOS ROJOS 8.37 — NEUTROFILOS 66.6— PLAQUETA 312 — GLUCOSA 148 MG/DL- COLESTEROL 331 MG/DL— TRIGLICERIDOS 519— ACIDO URICO 3.3 — UREA 22— CREATININA 0.7. TGO 19- TGP 15 EMO (UROANALISIS DE RUTINA): UROANALISIS COLOR AMARILLO TURBIO, DENSIDAD 1026, PH 6, LEUCOCITOS +++, GLUCOSA NEGATIVO, PROTEINAS +, C CETONICOS NEGATIVO, UROBILINOGENO NEGATIVO, BILIRRUBINA NEGATIVO, NITRITOS NEGATIVO, HEMOGLOBINA NEGATIVO. MICROSCOPICO CELULAS EPITELIALES ABUNDANTES, LEUCOCITOS 29-37 X CAMPO, HEMATIES 9-11 X CAMPO, BACTERIAS ++, FILAMENTOS MUCOSOS ++ ULTRASONIDO: ECOGRAFIA 12/01/2026 FETO ÚNICO VIVO CEFÁLICO DORSO IZQUIERDO, PLACENTA GRADO DE MADUREZ II, ANTERIOR, LATIDOS CARDIACOS PRESENTES 135 LPM , ÓRGANOS NORMALES SIN NORMALES, ILA 18.80 CM, NORMAL PESO 2247 GRAMOS, SEXO MASCULINO, MOVIMIENTOS PRESENTES

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
2026-01-12	13:48	Medicina Rural	LADY GEMA SAAVEDRA MUÑOZ	1314916030	

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
2026-01-12	13:48	Medicina Rural	LADY GEMA SAAVEDRA MUÑOZ	1314916030	