

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MACIAS	MIELES	FAVIOLA MARISOL	07	11	1972	53 años, 3 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	1203331994	MANABI	CHONE	CANUTO	CANUTO y CANUTO	096-947-4737 /
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	1203331994	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2026	03	03
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 FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD ACUDE PARA REVISION DE EXAMENES EN LA QUE SE REPORTA GLUCOSA EN AYUNAS 335, TRIGLICERIDOS 274, COLESTEROL 210, CREATININA 1.28, ACIDO URICO 2,68, UROANALISIS: NITRITOS +, GLUCOSA +, BACTERIAS +++, LEUCOCITOS +++, CELULAS EPITELIALES 2-4, HEMATIES 2-4, CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS TIPO 2, TRATADO CON LOSARTAN DE 50 MG Y METFORMINA DE 850 MG, PACIENTES CON DIABETES MAL CONTROLADA, REFIERE SINTOMAS DE POLIDISPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, PERDIDA DE VISION, AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL, EN BUEN ESTADO GENERAL, SE LE INDICA METFORMINA 850 MG CADA 12 HORAS POR NO CEDE DE GLUCOSA EN SANGRE, FILTRADO GLOMERULAR: 47.69. SE NECESITA VALORACION CON ENDOCRINOLOGIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Recuento de Glóbulos Rojos 4.86 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 13.7 g/dL 13 - 17 Hematocrito 42.2 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 86.8 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 28.2 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32.5 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.9 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 43.2 μm³ Plaquetas 398 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.43 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 10.9 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 14.4 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) 131 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 32.9 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 10 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 40.5% 25 - 40 Neutrófilos (%) 48.6% 55 - 65 Monocitos (%) 6.6 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 3.4 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.9 % 0 - 2 Linfocitos (#) 4.05 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 4.86 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.66 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.34 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.09 10³/μL 0 - 0.2 Gráfico DIFF Gráfico WBC ACIDO URICO: 2.68 ALT (SGPT): 22.6 AST (SGOT): 22.3 COLESTEROL: 210 CREATININA: 1.28 GLUCOSA: 335 GLUCOSA EN AYUNAS TRIGLICERIDOS: 274 CLINITEST EN ORINA: GLUCOSA EN ORINA: POSITIVO , NITRITOS: POSITIVO, LEUCOCITOS +++, CELULAS EPITELIALES 2-4, BACTERIAS +++, HEMATIES 2-4, GLOBULOS BLANCOS 100/120, FILAMENTO MUCOSO +, CRISTALES DE URATO AMORFOS +, ESPORAS DE HONGO +

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS TIPO 2, SIN MENCION DE COMPLICACION	E119		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-03	13:35	Medicina Rural	JOSE LUIS LOPEZ SANTOS	1351712250	 Firmado electrónicamente por: JOSE LUIS LOPEZ SANTOS Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-03-03	13:35	Medicina Rural	JOSE LUIS LOPEZ SANTOS	1351712250	