

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BASTIDAS	PLUAS	NORMA AZUCENA	14	06	1948	76 años, 0 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1301464911	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	PICHINCHA y PRIMERO DE MAYO	999-999-9999 / (05)-236-0288
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	1301464911	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Geriatría y Gerontología	2024	06	14
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 DE 76 AÑOS DE EDAD, ACUDE A LA CONSULTA CON RESULTADOS DE ANALISIS DE LABORATORIO, PRESENTA PÉRDIDA DE MEMORIA DESDE HACE UNOS 7 MESES APROXIMADAMENTE, INSOMNIO, CONTINUA CON PRURITO EN PIEL DE BRAZOS, TRONCO, NECESITA VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ESPECIALIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: BIOMETRÍA HEMÁTICA Serie blanca -GLOBULOS BLANCOS 6.42 x10³ células / uL [3.5 - 9.5] -LINFOCITOS % 34.78 % [20 - 50] -MONOCITOS % 6.73 % [3 - 10] -NEUTROFILOS % 55.67 % [40 - 75] -EOSINOFILOS % 2.58 % [0.4 - 8] -BASOFILOS % 0.24 % [0 - 1] -LINFOCITOS # 2.23 x10³ células / uL [1.1 - 3.2] -MONOCITOS # 0.43 x10³ células / uL [0.1 - 0.6] -NEUTROFILOS # 3.57 x10³ células / uL [1.8 - 6.3] -EOSINOFILOS # 0.17 x10³ células / uL [0.02 - 0.52] -BASOFILOS # 0.02 x10³ células / uL [0 - 0.06] Serie roja -RECuento DE GLOBULOS ROJOS 4.60 x10⁶ células / uL [3.8 - 5.1] -HEMOGLOBINA 14.32 g / dL [11.5 - 15] -HEMATOCRITO 41.70 % [35 - 56] -VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 90.70 fL [82 - 100] -HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 31.10 pg [27 - 34] -CONCENTRACION DE HGB CORPUSCULAR MEDIA - MCHC 34.30 g / dL [31.6 - 35.4] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWC 13.90 % [11 - 16] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWS 43.00 fL [35 - 45] Serie plaquetaria -PLAQUETAS 251 x10³ células / uL [150 - 450] -VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM) 8.01 x10³ células / uL [6.5 - 12] QUIMICA: GLUCOSA 92.20 mg / dL [75 - 115] UREA * 51.00 mg / dL [10 - 50] CREATININA 0.88 mg / dL [0.5 - 1.1] TGO/AST 23.00 U / L [0 - 31] TGP/ALT 11.00 U / L [0 - 32] COLESTEROL TOTAL * 222.00 mg / dL [0 - 200] TRIGLICERIDOS * 275.00 mg / dL [0 - 150] ACIDO URICO * 5.82 mg / dL [2.4 - 5.7] UROANALISIS: ELEMENTAL Y MICROSCOPICO ANÁLISIS FÍSICO -COLOR Amarillo -TURBIDEZ Ligeramente turbio -PH 6 ANÁLISIS QUÍMICO -DESINDAD 1005 -LEUCOCITOS Trazas -SANGRE + -NITRITOS Negativo -GLUCOSA EN ORINA Negativo -CETONAS Negativo -PROTEINAS Negativo -BILIRRUBINA Negativo -UROBILINOGENO Normal ANÁLISIS MICROSCÓPICO -HEMATIES EN ORINA 10 - 13 - LEUCOCITOS EN ORINA 5 - 7 -CELULAS EPITELIALES 4 - 7 -BACTERIAS + -PIOCITOS 6 - 8

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA	G309	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-06-14	13:52	Medicina Interna	MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO	5119	

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
2024-06-14	13:52	Medicina Interna	MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO	5119	