

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	GUILLEN	SOLANDA LEONOR	07	08	1957	68 años, 11 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304754623	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SAN PABLO y	097-955-9877 / (99)-999-9999
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	1304754623	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	Gastroenterología	2026	07	17
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 68 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTABLECIMIENTO PARA CONTROL DE ENFERMEDAD CRONICA NO TRANSMISIBLE: DIABETES MELLITUS EN TTO CON METFORMINA DE 50 MG QD E HIPERTENSION ARTERIAL EN TTO CON LOSARTAN 50 MG QD. ACUDE PARA REVISION DE COMPLEMENTARIOS. REFIERE DOLOR A NIVEL TORACICO OPRESIVO DE INTENSIDAD LEVE, QUE RE IRRADIA HACIA LA ESPALDA. TEST DE VIOLENCIA NEGATIVO. AL MOMENTO, PACIENTE AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, COLABORADOR AL INTERROGATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Hematología BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.47 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 13.6 g/dL 13 - 17 Hematocrito 41.4 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 92.7 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 30.4 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32.9 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.2 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 44.8 μm³ Plaquetas 202 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.23 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 11.6 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 15.1 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) 77 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 38 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 6.66 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 40.4 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 50.8 % 55 - 65 Monocitos (%) 7.1 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 1.3 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.4 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.69 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 3.38 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.47 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.09 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.03 10³/μL 0 - 0.2 OTROS ANALISIS: Bioquímica Glucosa 305.6 mg/dL 70 - 110 Urea 15.59 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.58 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 1.89 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 251.6 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 273.6 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 174.82 U/L 0 - 31 TGP/ALT 132.13 U/L 0 - 32 EMO (UROANALISIS DE RUTINA): Uroanálisis EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Transparente Densidad 1.020 1.005 - 1.030 pH <=5.0 5.0-8.0 Leuco Negativo Negativo Nitritos Negativo Negativo Proteínas Negativo Negativo Glucosa >=56 Normal Cuerpos Cetónicos Negativo Negativo Urobilinógeno Normal /uL Normal Microalbuminuria Negativo Negativo Bilirrubinas Negativo Negativo Sangre Negativo Ery/uL Normal EXAMEN MICROSCÓPICO Leucocitos 4 /uL 0-28 Píocitos 0 Hematíes 3 /uL 0-17 Células Epiteliales 1 /uL 0-28 Células Redondas 0 /uL 0-6 Moco 18 /uL 0-28 Bacterias Bacilos 0 /uL 0-7 Bacterias Cocáceas 0 /uL 0-7 Levaduras 0 /uL 0-1 Pseudohifas 0 /uL 0-1 Espermatozoides 0 /uL 0-6 Cristales de Ácido Úrico 0 /uL 0-28 Cristales de Oxalato de Calcio 0 /uL 0-28 Cilindros Hialinos 0 /LPF 0-1 Cilindros Patológicos 0 /Campo

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD DEL HIGADO , NO ESPECIFICADA	K769	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-17	13:55	Medicina Rural	MAURO ALBERTO ZAMBRANO BRAVO	1308277142	

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
2026-07-17	13:55	Medicina Rural	MAURO ALBERTO ZAMBRANO BRAVO	1308277142	