

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BRAVO	CEDEÑO	GALO DE JESUS	18	11	1964	60 años, 8 meses, 9 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307454593	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CEVALLOS y	999-999-9999 /
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	1307454593	NAUSE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2025	07	27
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 MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD APP PARKINSON APQX: OPERADO DEL COLON HACE 8 AÑOS, ES ATENDIDO POR CUADRO CLINICO DE UN DIA DE VOLUCION CARACTERIZADO POR RIGIDEZ DE NUCA, SENSIBILIDAD A LA LUZ, LETARGO Y PARESTESIA LINGUAL AL EXAMEN FISICO AFEBRIL, LIGERA PALIDEZ DE TEGUMENTOS, MUCOSAS SECAS, OJOS HUNDIDOS, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMO REFLÉXICAS, ÁREA CARDIOPULMONAR SIN COMPROMISO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN VICEROMEGALIAS Y PERISTALSIS PRESENTE, SIGNO DE KERNIG Y BRUDZINSKI POSITIVO. PACIENTE CON MEDICACION SUBSECUENTE POR APARENTE HTA SIN EMBARGO SU TA : 90/71 SE MANTIENE HIPOTENSION EN CONTROLES AUN CON RETIRO DE MEDICACION/ SE DIO TTO DE H. PYLORI

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos $\hat{z}$ 4.59 $10^6/\mu\text{L}$ 5 - 6.5 Hemoglobina $\hat{z}$ 13.9 g/dL 14.5 - 18.5 Hematocrito $\hat{z}$ 42.5 % 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 92.5 μm^3 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 30.3 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32.7 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.2 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 44.8 μm^3 Plaquetas 277 $10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.27 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.8 μm^3 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 11.5 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) 63 $10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 22.9 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 6.55 $10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) $\hat{z}$ 21.9 % 25 - 40 Neutrófilos (%) $\hat{z}$ 68.8 % 55 - 65 Monocitos (%) 7.7 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 1.2 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.4 % 0 - 2 Linfocitos (#) 1.43 $10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 4.51 $10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.5 $10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.08 $10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.03 $10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2 Glucosa 93.4 mg/dL 70 - 110 Creatinina 1.07 mg/dL 0.7 - 1.4 Ácido Úrico 4.01 mg/dl 3.4 - 7 Colesterol $\hat{z}$ 208.3 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 104.4 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 28.29 U/L 0 - 38 TGP/ALT 14.75 U/L 0 - 42 COPROPARASITARIO EXAMEN DIRECTO MACROSCÓPICO Color Café Consistencia Pastosa EXAMEN COPROPARASITARIO Quistes de Ameba Coli + Quistes de Ameba Histolytica + Método: Microscopía Helicobacter Pylori en Heces Positivo Método: Inmunocaptura Sangre Oculta en Heces Negativo ELEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE ORINA EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Ligeramente Turbio Densidad 1025 pH 6.0 Leuco 10 - 25 Leuco/uL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg/dL Urobilinógeno Normal mg/dL Bilirrubinas Negativo Sangre Negativo Ery/uL Hemoglobina Negativo Ery/uL EXAMEN MICROSCÓPICO Leucocitos 35 - 40 / Campo Píocitos 8 - 12 / Campo Hematíes 2 - 3 / Campo Células Epiteliales 0 - 2 / Campo Moco +++ Bacterias +

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPTENSION, NO ESPECIFICADA	I959		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-27	18:11	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

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
2025-07-27	18:11	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	