

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
NAPA	ZAMORA	EDILMA	27	05	1975	49 años, 9 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308037710	MANABI	CHONE	SANTA RITA	9 DE OCTUBRE y	098-869-8835 / (99)-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	1308037710	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nutrición	2025	03	06
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 FEMENINA DE 49 AÑOS, APP NO REFIERE, AQX COLECISTECTOMÍA Y LIGADURA, ALERGIAS NO REFIERE, APF: MADRE DM2 Y HTA, PADRE HTA. AG5 P5 A0 C0 HV5 (12/07/2000). ANTICONCEPCIÓN: LIGADURA. ACUDE AL CENTRO DE SALUD POR PRESENTAR DISURIA, POLAQUIURIA Y URGENCIA MICCIONAL DE 7 DÍAS DE EVOLUCIÓN. REFIERE DOLOR SUPRAPÚBICO LEVE Y ORINA TURBIA, SIN FIEBRE NI DOLOR LUMBAR. NIEGA SECRECIÓN VAGINAL O SÍNTOMAS SISTÉMICOS ASOCIADOS. AL EXAMEN FÍSICO, PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, SIN DOLOR A LA PERCUSIÓN LUMBAR. SE ESTABLECE DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS NO COMPLICADA Y SE INICIA TRATAMIENTO. SE REALIZÓ TEST DE FINDRISK CON RESULTADO DE 15 PUNTOS (RIESGO ALTO DE DIABETES), PRESENTA IMC ACORDE A OBESIDAD, GLUCOSA EN SANGRE 115 Y MALOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, POR LO CUAL SE DECIDE REFERENCIA A NUTRICIÓN.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUÍNEOS: LINFOCITOS 13.7%, MONOCITOS 5.5%, GRANULOCITOS 80.8%, HEMOGLOBINA 13.1, HEMATOCRITO 41.9, PLAQUETAS 207, GLUCOSA 115.9 UROANÁLISIS: COLOR AMARILLO PAJIZO, ASPECTO LÍQUIDO TURBIO, PH 5, DENSIDAD 1025, EL RESTO NEGATIVO, SEDIMENTO LEUCOCITOS 4-6 XC, HEMATIES 1-2 XC, PIOCITOS 0-1 XC, CELULAS EPITELIALES MODERADAS, BACTERIAS +, FILAMENTO MUCOSO+

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	E660		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-06	08:26	Medicina Rural	GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAMPO	1314646496	

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
2025-03-06	08:26	Medicina Rural	GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAMPO	1314646496	

