

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHICA	MEJIA	CECIBEL KATHERINE	22	11	1986	38 años, 3 meses, 27 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311953317	MANABI	CHONE	SANTA RITA	MANUEL DE JESUS y	098-033-2550 /
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	1311953317	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	21
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

F 38A. AGO: G2P2. PRIMERA RELACIÓN SEXUAL: 21 AÑOS, PAREJAS SEXUALES: 1, CITOLOGÍAS: SI, MENARQUIA: 10 AÑOS, MENS TRUACIÓN: REGULAR, DISMENORREA: NO, ANTICONCEPTIVOS: METODO INYECTABLE (SOLUNA). APP: NR. APQX: NR. APF: HTA Y DM. ACUDE POR REVISION DE EX. DE LAB. (REPORTADOS EN PESTAÑA CORRESPONDIENTE. ID: HIPERCOLESTEROLEMIA + RESITENCIA A LA INSULINA. AL EX. FISICO DESTACAN OBESIDAD ABDOMINAL + ACANTOSIS NIGRICANS + ACROCRODONES . OBESIDAD TIPO III.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos $4.8 \times 10^6/\mu\text{L}$ 4 - 6 Hemoglobina 13.3 g/dL 13 - 17 Hematocrito 40.7 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) $84.7 \mu\text{m}^3$ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 27.7 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32.7 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.2 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s $43.2 \mu\text{m}^3$ Plaquetas $307 \times 10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.31 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) $10.1 \mu\text{m}^3$ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 12 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) 76 $10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 24.8 % 18 - 50 Glóbulos Blancos $9.27 \times 10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) 26.2 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 66.2 % 55 - 65 Monocitos (%) 4.7 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 2.3 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.6 % 0 - 2 Linfocitos (#) $2.43 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrófilos (#) $6.13 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) $0.44 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) $0.21 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.5 Basófilos (#) $0.06 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2 QUÍMICA: HDL 62. LDL 148. Glucosa 101.5 mg/dL 70 - 110. Urea 26.88 mg/dL 10 - 50. Creatinina 0.87 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 4.78 mg/dL 2.4 - 6 Colesterol 271.5 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 135.9 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 19.41 U/L 0 - 31 TGP/ALT 17.74 U/L 0 - 32 UROANÁLISIS: EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Ligeramente Turbio Densidad 1015 pH 6.0 Leuco Negativo 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 Píocitos 0 - 2 / Campo Células Epiteliales 0 - 1 / Campo Moco + Bacterias +

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO METABOLICO, NO ESPECIFICADO	E889	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-21	14:08	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDEÑO	0926030594	

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
2025-03-21	14:08	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDEÑO	0926030594	