

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DOMINGUEZ	RODRIGUEZ	CARMEN JANETH	26	09	1988	37 años, 3 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312342577	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CDLA LA VICTORIA y 1ER MURO MANO DERECHA HASTA EL FONDO	098-881-5568 / (98)-881-5568
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	1312342577	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	Ginecología - Brigada Médica externa ONG		2026	01	15
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 clinico

PACIENTE FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD *** APP: SOAP *** APF: MADRE (HTA + DM II) *** APQ: CESAREA ***AA: NR _____ ACUDE A ESTABLECIMIENTO DEBIDO A CUADRO CLINICO CARACETRIZADO POR SECRECION AMARILLENTA, OLOR FETIDO, PRURIGINOSA, ADEMAS DE DOLOR A NIVEL LUMBAR DERECHO, DISURIA, POLIAQUIURIA Y TENESMO. ADEMÁS REFIERE ASTENIA, SUEÑO PERSISTENTE Y DEBILIDAD, CEFALEA HOLOCRAEANA + EDEMA FACIAL OCASIONAL ACOMPAÑA DE NAUSEAS Y VOMITO. NIEGA ALZA TÉRMICA. NIEGA ALERGIAS.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Recuento de Glóbulos Rojos 4.48 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 10.7 g/dL 13 - 17 Hematocrito 36.3 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 81.1 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 23.9 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 29.5 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 14.7 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 43.2 μm³ Plaquetas 327 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.35 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 10.7 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 13.7 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) 100 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 30.6 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 9.65 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 28.8 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 54.5 % 55 - 65 Monocitos (%) 8.6 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 7.2 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.9 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.78 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 5.26 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.83 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.69 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.09 10³/μL 0 - 0.2 OTROS ANALISIS: Urea 27.36 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.80 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 4.09 mg/dL 2.4 - 6 EMO (UROANALISIS DE RUTINA): EMO NO INFECCIOSO CITOLOGIA: EXAMEN PAPANICOLAUS. TOMADO EL 01-12-2025. FUM: 20-11-2025. G4P3C1A0 // DATOS CLINICOS: CERVIX INFLAMADO FLUJO POCO FETIDO. ASPECTO DE CUELLO: INFLAMATORIO. FRTIS LIMPIO: SI. GERMEN ENCONTRADO: HPV. DIAGNOSTIC: NIC I LIE DE BAJO GRADO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PAPILOMAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	B977		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-15	14:28	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

Firmado electrónicamente por:
MARIA JOSE MEZA CUSME
Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-01-15	14:28	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	