

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	PITA	KATHERINE BETZABETH	17	10	2003	21 años, 5 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313568337	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CALLE LUIS MARIA SOLORZANO y CALLE LUIS MARIA SOLORZANO	096-067-6710 /
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	1313568337	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	CHONE	Consulta externa	Nutrición	2025	03	20
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 FEMENINA DE 21 AÑOS, APP SOP, AQX NO REFIERE, ALERGIAS NO REFIERE, APF ABUELA MATERNA HTA, FUM 16/03/2025. ACUDE POR REVISIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO (BIOMETRÍA HEMÁTICA, QUÍMICA SANGUÍNEA, EMO Y ECOGRAFÍA PÉLVICA). PACIENTE AL MOMENTO ACTUAL SE ENCUENTRA BIEN, NIEGA FIEBRE, NÁUSEA, VÓMITO, MALESTAR GENERAL, FALTA DE APETITO, DECAIMIENTO U OTRAS DOLENCIAS. PRESENTA AUMENTO PROGRESIVO DEL PESO CORPORAL. REFIERE HÁBITOS ALIMENTICIOS INADECUADOS, CON INGESTA FRECUENTE DE ALIMENTOS ULTRAPROCESADOS Y BAJA ACTIVIDAD FÍSICA. NIEGA CAMBIOS RECIENTES EN EL APETITO, PERO REFIERE FATIGA FRECUENTE Y DIFICULTAD PARA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA. NO REFIERE CEFALEA, PALPITACIONES NI ALTERACIONES EN EL SUEÑO. NO ANTECEDENTES DE HIPOTIROIDISMO NI DIABETES CONOCIDA. SE REALIZA CÁLCULO DE ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC) CON RESULTADO DE 30.29 KG/M², COMPATIBLE CON OBESIDAD TIPO I. SE INDICAN EXÁMENES DE LABORATORIO PARA EVALUACIÓN METABÓLICA Y SE BRINDA CONSEJERÍA NUTRICIONAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: GLUCOSA 86.6, COLESTEROL 290, TRIGLICERIDOS 288 SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: LEUCOCITOS 9.2, LINFOCITOS 21.9, MONOCITOS 3.96, NEUTROFILOS 71.8, HEMOGLOBINA 13, HEMATOCRITO 39, VCM 92, HCM 30, CHCM 33, PLAQUETAS 255 ULTRASONIDO: VEJIGA DISTENDIDA EN FORMA ADECUADA SIN PATOLOGIA EN SU INTERIOR, UTERIO 5.8 CM X 3.52 CM X 3.66 CM. ENDOMETRIO 10 MM, CUELLO UTERINO NORMAL, OVARIO DERECHO 3.23 CM X 1.60 CM X 2.42 CM Y VOLUMEN 6.53 ML, FOLICULOS 6-8 MENORES DE 10 MM. OVARIO IZQUIERDO DE 2.97 CM X 1.71 CM X 2.49 CM VOLUMEN DE 6.64 ML PRESENCIA DE FOLICULOS 6-8, MENORES DE 10 MM

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-20	10:07	Medicina Rural	GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAÑO	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 clinico

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
2025-03-20	10:07	Medicina Rural	GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAMPO	1314646496	