

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
QUIJIJE	BARBERAN	CLARISSA JAMILETH	12	08	2000	25 años, 11 meses, 9 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313622431	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	CDLA SAN ANTONIO y SN	096-847-2381 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1313622431	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO	HOSPITAL BASICO	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	07	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

PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD ECUATORIANA SECUNDIGESTA ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO QUE CONSULTA POR CONTROL PRENATAL PRIMER EN ESTA CASA DE SALUD , MENARQUIA 13 AÑOS , ALERGIAS NO REFIERE , APP NO REFIERE , APF MADRE HIPEERTENSA , HERMAN PREECLAMSA , CON G: 1 P: 1 AB: 0 C: 0 , FECHA DE LA ULTIMA MENSTRUACION 05-12-2025 , FECHA PROBABLE DE PARTO 11-09-2026 , AL MOMENTO DE LA CONSULTA REFIERE PRIRITO GENERALIZADO EN TODO SU CUERPO CON 3 DIAS DE EVOLUCION . SIN PRESENTAR SEÑALES DE PELIGRO ,

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

INMUNOLOGIA: Serología Hepatitis B Antígeno Australia Superficie (HBsAg) Negativo Hepatitis C Anticuerpos Totales (HCV) Negativo Método: Inmunocromatografía HIV 1+2 No reactivo Método: Inmunoquimioluminiscencia VDRL No reactivo ACIDO FOLICO SERICO E INTRAERITROCITARIO: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos $4.53 \times 10^6/\mu\text{L}$ 4 - 6 Hemoglobina 13.3 g/dL 12 - 14 Hematocrito 41.0 % 36 - 42 Volumen Corpuscular Medio (VCM) $90.5 \mu\text{m}^3$ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 29.3 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32.4 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWc) 13.0 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs) $43.4 \mu\text{m}^3$ Plaquetas $299 \times 10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.30 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) $9.9 \mu\text{m}^3$ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 16.3 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) $77 \times 10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 25.7 % 18 - 50 Glóbulos Blancos $9.45 \times 10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) 23.1 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 72.1 % 55 - 65 Monocitos (%) 4.1 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 0.6 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.1 % 0 - 2 Linfocitos (#) $2.18 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrófilos (#) $6.81 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) $0.39 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) $0.06 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.5 Basófilos (#) $0.01 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2 ACIDO LACTICO: Bioquímica Urea 15.12 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.51 mg/d

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD TOXICA DEL HIGADO, CON COLESTASIS	K710		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-21	13:04	Obstetricia	MARIA DEL CARMEN MERLING ESTACIO	0702433608	

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
2026-07-21	13:04	Obstetricia	MARIA DEL CARMEN MERLING ESTACIO	0702433608	