

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALAVA	LARA	EDITA MAGALY	28	08	1990	35 años, 8 meses, 13 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313793927	MANABI	CHONE	CONVENTO	CONVENTO y	096-805-0456 /
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	1313793927	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Medicina Interna	2026	05	11
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 35 AÑOS DE EDAD REFIERE CEFALEA HOLOCRANEANA DE 24 HORAS DE EVOLUCION ADEMAS PRURITO CUTANEO, NO REFIRE FIERBE, VOMITOS, NO DIARREAS, NO SINTOMAS ARTICULARES, NO SINTOMAS URINARIOS, DE DEDICA A LOS QUEHACERES DOMESTICOS. FUM: OREINATDA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. 10/05/2026. AGO: G2 C2 P0 A0, REFIERE QUE ES HIPERTENSA TRATADA CON ENALAPRIL PERO SUSPENDIO PORQUE NO LAS TOLERA. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO APP: ENALAPRIL 10 MG QD, PREECLAMPSIA, APQ: CESAREA, SALPINGECTOMIA BILATERAL. CELULAR:0999915591. ANALISIS: PACIENTE CON ECNT MAS HIPERLIPIDEMIA MIXTA, QUISTES DE ENTAMOEBA HISTOLITICA Y GIARDAS LAMBLIA, SCORE FIB-4 DE 2.02 GRADO F2, ESTEATOSIS HEPATICA GRADO 3, PRURITO CUTANEO GENERALIZADO. PLAN: SE PRESCRIBE SINVASTATINA 20 MG QD, LOSARTAN 100 MG QD, EDUCACION DE SIGNOS DE ALARMA, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, SE REALIZA REFERNCIA A GATROENTEROLOGIA Y MEDICINA INTERNA PARA TRATAMIENTO INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: Glucosa 102.0 mg/dL 70 - 110 Urea 23.19 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.85 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 3.49 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 257.0 ¿ mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 188.1 ¿ mg/dL 0 - 150 TGO/AST 117.15 ¿ U/L 0 - 31 TGP/ALT 69.50 ¿ U/L 0 - 32. Hemoglobina 14.7 g/dL 13 - 17 Hematocrito 44.4 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 92.5 µm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 30.6 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 33.1 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.5 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs) 44.8 µm³ Plaquetas 244 10³/µL 150 - 450 Plaquetocrito 0.29 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 12 ¿ µm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 16.8 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 99 10³/µL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 40.4 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 9.75 10³/µL 4 - 10 Linfocitos (%) 32.1 %. LITIASIS RENAL IZQUIERDA + MICROLITIASIS RENAL BILATERAL . ABUNDANTE CONTENIDO GASEOSO INTESTINAL. ESTEATOSIS HEPATICA GRADO III.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	K760		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-11	12:33	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

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
2026-05-11	12:33	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALAVA	LARA	EDITA MAGALY	28	08	1990	35 años, 8 meses, 13 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313793927	MANABI	CHONE	CONVENTO	CONVENTO y	096-805-0456 /
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	1313793927	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2026	05	11
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 35 AÑOS DE EDAD REFIERE CEFALEA HOLOCRANEANA DE 24 HORAS DE EVOLUCION ADEMAS PRURITO CUTANEO, NO REFIRE FIERBE, VOMITOS, NO DIARREAS, NO SINTOMAS ARTICULARES, NO SINTOMAS URINARIOS, DE DEDICA A LOS QUEHACERES DOMESTICOS. FUM: OREINATDA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. 10/05/2026. AGO: G2 C2 P0 A0, REFIERE QUE ES HIPERTENSA TRATADA CON ENALAPRIL PERO SUSPENDIO PORQUE NO LAS TOLERA. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO APP: ENALAPRIL 10 MG QD, PREECLAMPSIA, APQ: CESAREA, SALPINGECTOMIA BILATERAL. CELULAR:0999915591. ANALISIS: PACIENTE CON ECNT MAS HIPERLIPIDEMIA MIXTA, QUISTES DE ENTAMOEBA HISTOLITICA Y GIARDAS LAMBLIA, SCORE FIB-4 DE 2.02 GRADO F2, ESTEATOSIS HEPATICA GRADO 3, PRURITO CUTANEO GENERALIZADO. PLAN: SE PRESCRIBE SINVASTATINA 20 MG QD, LOSARTAN 100 MG QD, EDUCACION DE SIGNOS DE ALARMA, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, SE REALIZA REFERNCIA A GATROENTEROLOGIA Y MEDICINA INTERNA PARA TRATAMIENTO INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: Glucosa 102.0 mg/dL 70 - 110 Urea 23.19 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.85 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 3.49 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 257.0 ¿ mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 188.1 ¿ mg/dL 0 - 150 TGO/AST 117.15 ¿ U/L 0 - 31 TGP/ALT 69.50 ¿ U/L 0 - 32. Hemoglobina 14.7 g/dL 13 - 17 Hematocrito 44.4 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 92.5 µm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 30.6 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 33.1 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.5 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs) 44.8 µm³ Plaquetas 244 10³/µL 150 - 450 Plaquetocrito 0.29 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 12 ¿ µm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 16.8 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 99 10³/µL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 40.4 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 9.75 10³/µL 4 - 10 Linfocitos (%) 32.1 %. LITIASIS RENAL IZQUIERDA + MICROLITIASIS RENAL BILATERAL . ABUNDANTE CONTENIDO GASEOSO INTESTINAL. ESTEATOSIS HEPATICA GRADO III.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	K760		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-11	12:33	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

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
2026-05-11	12:33	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	