

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CABO	MIELES	KARINA ELIZABETH	24	06	1993	32 años, 8 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315057362	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	ENTRADA LA CHONERA y VIASANISIDRO	099-178-5324 / (00)-000-0000
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	1315057362	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Neurología	2026	02	25
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE FEMENINA DE 32 AÑOS CON ANTECEDENTES DE MIGRAÑA DIAGNOSTICADA HACE 10 AÑOS AL MOMENTO DE LA CONSULTA REFIERE MIGRAÑAS INTENSAS, INDICA QUE EL DOLOR ES PERENNE DESDE HACE 1 MES PERO EN OCASIONES EMPEORA, LE EXPLOTA Y NO AGUANTA EL DOLOR, SE ACOMPAÑA DE NAUSEAS, VOMITOS, MAREOS Y SENSACION DE DESMAYO. INDICA QUE NO MEJORA CON NINGUN ANALGESICO (HA UTILIZADO HASTA KETOROLACO IV 60MG Y NO LE CALMA). REQUIERE CONTROL POR ESPECIALIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.25 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 9.6 g/dL 13 - 17 Hematocrito 30.7 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 72.3 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 22.6 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 31.3 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 15.3 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 40 μm³ Plaquetas 319 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.40 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 12.4 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 20.5 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 132 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 41.5 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 5.51 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 40.8 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 51.9 % 55 - 65 Monocitos (%) 4.8 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 1.8 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.7 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.25 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 2.86 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.26 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.1 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.04 GLUCOSA: Glucosa 105.3 mg/dL 70 - 110 Ácido Úrico 2.90 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 203.5 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 76.1 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 21.82 U/L 0 - 31 TGP/ALT 29.12 ULTRASONIDO: ECOGRAFIA DE MAMAS: MAMAS DE ESTRUCTURA HOMOGENEA, TAMAÑO NORMAL, NO IMAGENES NODULARES NI QUISTICAS, PIEL Y PEZONES NORMALES, VASCULARIZACION NORMAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA	G439		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO		FIRMA Firmado electrónicamente por: ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ Validar únicamente con FirmaEC
2026-02-25	12:03	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434		

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
2026-02-25	12:03	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	