

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
NAVARRETE	LOOR	DEIVY SNEYDER	31	01	2004	21 años, 8 meses, 24 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315674224	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SAN FRANCISCO y	099-468-8047 /
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	1315674224	NAUSE	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2025	10	25
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 masculino de 21 años con antecedente personal de pectus excavatum. Antecedente familiar de madre con cáncer de útero. No refiere antecedentes quirúrgicos de importancia. Acude por presentar dolor torácico, dificultad para respirar, palpitations frecuentes y sensación de agotamiento extremo. Al examen físico se observa tórax excavado, hombros en forma de gancho, tórax alargado y estrecho, con ligera curvatura lateral de la columna vertebral. Dada la sintomatología cardiovascular y las alteraciones estructurales del tórax, se indica referencia al servicio de Cardiología para valoración especializada y descartar compromiso cardiopulmonar asociado al pectus excavatum.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 5.16 10⁶/μL 5 - 6.5 Hemoglobina 14.9 g/dL 14.5 - 18.5 Hematocrito ¿ 44.9 % 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 87.1 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 28.9 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 33.2 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.9 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 42.4 μm³ Plaquetas 322 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.30 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.2 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 10.7 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 59 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 18.2 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 6.39 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 36.3 % 25 - 40 Neutrófilos (%) ¿ 42 % 55 - 65 Monocitos (%) 9.7 % 2 - 10 Eosinófilos (%) ¿ 10.6 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 1.4 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.32 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 2.68 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.62 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) ¿ 0.68 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.09 10³/μL 0 - 0.2 GLUCOSA: Glucosa 90.8 mg/dL 70 - 110 Urea 25.30 mg/dL 10 - 50 Creatinina 1.12 mg/dL 0.7 - 1.4 Ácido Úrico ¿ 3.16 mg/dl 3.4 - 7 Colesterol 115.0 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 72.2 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 25.63 U/L 0 - 38 TGP/ALT 16.49 U/L 0 - 42 CLINITEST EN ORINA: ELEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE ORINA EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Transparente Densidad 1030 pH 6.0 Leuco Negativo Leuco/uL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg/dL Urobilinógeno Normal mg/dL Bilirrubinas Negativo Sangre Negativo Ery/uL Hemoglobina Negativo Ery/uL EXAMEN MICROSCOPICO Leucocitos 0 - 1 / Campo Células Epiteliales 0 - 1 / Campo Bacterias Escasas

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TORAX EXCAVADO	Q676		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-25	15:22	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

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
2025-10-25	15:22	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	