

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	VILLAVICENCIO	WAHINTHON ISAIAS	16	12	2012	13 años, 6 meses, 27 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317248381	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CALLE COTOPAXI y MALECON	099-957-9828 /
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	1317248381	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nutrición		2026	07	13
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 QUE PRESENTA ACNÉ JUVENIL, SE HA ENVIADO TRATAMIENTOS TÓPICOS Y NO PRESENTA MEJORÍA, ADEMAS DE REALIZACIÓN DE LABORATORIOS EN DONDE SE OBSERVA LIGERA ELEVACIÓN DE COLESTEROL, ENZIMAS HEPÁTICAS TGO 36, TGP 34.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 5.02 10⁶/μL 5 - 6.5 Hemoglobina 14.6 g/dL 14.5 - 18.5 Hematocrito 44.4 % 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 88.5 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 29.1 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32.9 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.2 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 44.8 μm³ Plaquetas 282 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.30 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 10.5 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 12 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 77 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 27.2 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 6.34 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 54.2 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 35.7 % 55 - 65 Monocitos (%) 4.9 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 4.4 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.8 % 0 - 2 Linfocitos (#) 3.44 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 2.26 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.31 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.28 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.05 10³/μL 0 - 0.2 COPROLOGICO: HELICOBACTER PYLORI NEGATIVO EMO (UROANALISIS DE RUTINA): EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Transparente Densidad 1.010 1.005 - 1.030 pH 6.5 5.0-8.0 Leuco Negativo Negativo Nitritos Negativo Negativo Proteínas Negativo Negativo Glucosa Negativo Normal Cuerpos Cetónicos Negativo Negativo Urobilinógeno Normal /uL Normal Microalbuminuria Negativo Negativo Bilirrubinas Negativo Negativo Sangre Negativo Ery/uL Normal EXAMEN MICROSCOPICO Leucocitos 1 /uL 0-28 Píocitos 0 Hematíes 0 /uL 0-17 Células Epiteliales 3 /uL 0-28 Células Redondas 0 /uL 0-6 Moco 0 /uL 0-28 Bacterias Bacilos 0 /uL 0-7 Bacterias Cocaceas 0 /uL 0-7 Levaduras 0 /uL 0-1 Pseudohifas 0 /uL 0-1 Espermatozoides 0 /uL 0-6 Cristales de Ácido Úrico 0 /uL 0-28 Cristales de Oxalato de Calcio 0 /uL 0-28 Cilindros Hialinos 0 /LPF 0-1 Cilindros Patológicos 0 /Campo

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DESNUTRICION PROTEICOALORICA, NO ESPECIFICADA	E46X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-13	11:13	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	

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
2026-07-13	11:13	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	