Cel: 0980530588

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DELGADO	PALLAROSO	LISCIDA JUDITH	29	06	2003	21 años, 10 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	1317798682	MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN (URBANO)	AV LA ESPERANZA y	098-107-5206 /
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	1317798682	CENTRO DE SALUD DE EL CARMEN	CENTRO DE SALUD TIPO A	13005 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL BASICO DE EL CARMEN	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2025	05	12
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 ☐

RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA POR BRAQUIMETATARSIA

3. Resumen del cuadro clinico

ADULTA JOVEN SIN ANTECEDENTES PERSONALES DE INTERÉS, ACUDE POR VALORACIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO (DESCRITOS EN APARTADO CORRESPONDIENTE) EN LOS QUE SE EVIDENCIA HIPERCOLESTEROLEMIA MODERADA, EL RESTO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. RX AP DE PIE IZQUIERDO CON FECHA 10/05/2025 QUE SE EVIDENCIA ACORTAMIENTO DEL IV METATARSIANO POR BRAQUIMETATARSIA NO FRACTURAS NI LUXACIÓN PACIENTE SOLICITA RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA (ESTÉTICA) POR LO QUE SE REFIERE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.72 10^6/µL 4 - 6 Hemoglobina 14.6 g/dL 11 - 16 Hematocr 42.5 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 90.1 µm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 30.9 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 34.4 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.2 % 11.5 - 15.5 Ancho Distribución Eritrocitaria (RDW)s 44.8 µm³ Plaquetas 288 10³/µL 150 - 450 Plaquetocrito 0.26 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 8.9 µm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 10.2 % 10 - 18 Glóbulos Blancos 8.62 10³/µL 4 - 10 Linfocitos (%) 30.7 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 58.3 % 55 - 65 Monocitos (%) 7.3 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 3.5 % 0.5 - 5 Basófilos (% 0.2 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.65 10³/µL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 5.02 10³/µL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.63 10³/µL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) (10³/µL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.02 10³/µL 0 - 0.2 Método: CBC-IMI Automatizado Procesado por: Lcda. Antonella Santana Validado por: Lcda. Antonella Santana Bioquímica Glucosa 83 mg/dL 74 - 115 Urea 24.1 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.76 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácí Úrico 5.31 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 209 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 107 mg/dL 0 - 150 Método: Fotometría Automatizada Validad por: LCDO. DIOCLES EMILIANO IBARRA CANDELA Uroanálisis ELEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE ORINA EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Co Amarillo Aspecto Transparente Densidad 1.025 pH 6.0 Leuco Negativo Leuko/uL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg Urobilinógeno Normal umol/L Microalbuminuria 0.15 g/L 0 - 0.15 Bilirrubinas Negativo umol/L Sangre Negativo Ery/uL EXAMEN MICROSCOPICO Leucocitos 0 /uL 0-28 Piocitos 0 / uL 0-1 Hematíes uL 0-17 Células Epiteliales 2 /uL Células espiteliales no escamosas 0 /HPF 0-1 Células Redondas 0 / HPF 0-1 Moco 2 /uL 0-28 Bacterias 2 /LPF 0-21 Levaduras 0 /uL 0-1 Pseudohifas NEGATIVA /uL 0-1 Trichomonas SPP 0 /uL 0-1 Espermatozoides 0 /uL 0-6 Cristales de Ácido Úrico 0 /uL 0-28 Cristales de Fosfatos Triples 0 /uL 0-28 Cristales de Fosfatos Amorfos 0 /uL 0-28 Cristales de Oxalato de Calcio NEGATIVA /uL 0-28 Cilindros Eritrocitarios 0 /LPF 0-1 Cilindros Hialinos 0 /LPF 0-1 Método: Microscopía Procesa por: Lcda. Antonella Santana Validado por: Lcda. Antonella Santana Coagulación Tiempo Parcial de Tromboplastina (TTP) 22.5 s 20 - 40 Procesado por: Lcda. Antonella Santana Validado por: Lcda. Antonella Santana TP TIEMPO DE PROTROMBINA Sin reactivo Método: Coagulometría Automática Procesado por: LCDO. DIOCLES EMILIANO IBARRA CANDELA Validado por: LCDO. DIOCLES EMILIANO IBARRA CANDELA Serología Antiestreptolisina (ASTO) Semicuantitativo 160 UI/ml 0 - 200 Factor Reumatoideo (LATEX) Semicuantitativo 6 UI/mL 0 - 8 Método: Aglutinación Procesado por: LCDO. DIOCLES EMILIANO IBARRA CANDELA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS DEFORMIDADES CONGENITAS DE LOS PIES	Q668		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-05-12	10:18	Medicina Familiar Y Comunitaria	ROXI YOHOMARA MOSCOSO MACIAS	1309801965	

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

Dra. Roxi Moscoso M.
MEDICINA FAMILIAR
N° REG. M.S.P. 1309801965
SENESCYT: 1027-2022-2413490

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos