

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
HERRERA	ZAMORA	KIMBERLY ANAHI	01	06	2010	14 años, 4 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia		Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350000764	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	VIA CANUTO y 099-755-4343 / (99)-999-9999
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	1350000764	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	Ginecología y Obstetricia		2024	10	21
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 de 14 años, consulta por resultado de ecografia pelvica realizado el 20/09/2024 que reporta útero y endometrio normal, ovarios con presencia de quistes foliculares, trae ademas un registro de fecha de menstruaciones, en las que se observa ciclos largos de hasta 48 días y ciclos cortos de 13 días menstruación, ya ha tenido tratamiento con anticoncepcion oral combinada el año anterior durante 6 meses, tiempo en el cual los ciclos de la menstruación estuvieron regulares , durante este año nuevamente es de manera irregular, refiere que desde la menarquia presenta este problema, se refiere a segundo nivel.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: -GLOBULOS BLANCOS 7.78 x10³ células / uL [3.5 - 9.5] -LINFOCITOS % 37.10 % [20 - 50] -MONOCITOS % 6.47 % [3 - 10] -NEUTROFILOS % 53.15 % [40 - 75] -EOSINOFILOS % 2.98 % [0.4 - 8] -BASOFILOS % 0.29 % [0 - 1] -LINFOCITOS # 2.89 x10³ células / uL [1.1 - 3.2] -MONOCITOS # 0.50 x10³ células / uL [0.1 - 0.6] -NEUTROFILOS # 4.14 x10³ células / uL [1.8 - 6.3] -EOSINOFILOS # 0.23 x10³ células / uL [0.02 - 0.52] -BASOFILOS # 0.02 x10³ células / uL [0 - 0.06] Serie roja -RECuento DE GLOBULOS ROJOS * 5.18 x10⁶ células / uL [3.8 - 5.1] -HEMOGLOBINA 13.64 g / dL [11.5 - 15] -HEMATOCRITO 39.70 % [35 - 56] -VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO * 76.70 fL [82 - 100] -HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA * 26.30 pg [27 - 34] -CONCENTRACION DE HGB CORPUSCULAR MEDIA - MCHC 34.40 g / dL [31.6 - 35.4] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWC * 16.80 % [11 - 16] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWS 42.40 fL [35 - 45] Serie plaquetaria -PLAQUETAS * 463 x10³ células / uL [150 - 450] -VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM) 7.51 x10³ células / uL [6.5 - 12] QUIMICA: GLUCOSA 84.30 mg / dL [75 - 115] TGP/ALT 15.00 U / L [0 - 32] COLESTEROL TOTAL 152.00 mg / dL [0 - 200] TRIGLICERIDOS 87.00 mg / dL [0 - 150]

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS MENSTRUACIONES IRREGULARES ESPECIFICADAS	N925		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-21	15:00	Obstetricia	JANNINA MONSERRAT AMBROSSI DE LA A	0913042487	

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
2024-10-21	15:00	Obstetricia	JANNINA MONSERRAT AMBROSSI DE LA A	0913042487	