

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MERA	MERA	GAEL YOSTIMAR	12	09	2017	8 años, 8 meses, 2 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1352693871	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	PLATANALES y	096-766-5149 /
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	1352693871	CUCUY	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2026	05	14
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 INFANTE MASCULINO DE 8 AÑOS CON APP: NO REFIERE; APF: ABUELA MATERNA CON HTA; AQX: NO REFIERE; HÁBITOS: DIETA HIPERCALÓRICA; ALERGIAS: NO REFIERE.ACUDE EN COMPAÑIA DE SU MADRE PARA REVISION DE RADIOGRAFIA DE CONTROL POR HALLAZGOS DE DEPRESIÓN DE LA APENDICE XIFOIDE DEL ESTERNON Y CUADRO RESPIRATORIOS RECURRENTES,ADEMAS HACE 5 DIAS PRESENTÓ CUADRO RESPIRATORIO CARACTERIZADO POR TIRAJE SUBCOSTAL, ALETEO NASAL, QUEJIDO RESPIRATORIO (DISTRES RESPIRATORIO). AL MOMENTO PACIENTE AFEBRIL, ACTIVO/REACTIVO COLABORADOR CON EL INTERROGATORIO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: PCR Cualitativo Negativo BIOMETRIA HEMATICA: Recuento de Glóbulos Rojos 5.28 10⁶/μL 5 - 6.5 Hemoglobina 14.6 g/dL 14.5 - 18.5 Hematocrito 42.0 % 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 79.5 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 27.7 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 34.8 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.1 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs) 39.2 μm³ Plaquetas 346 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.34 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.7 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 12.2 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 83 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 23.9 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 10.7 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 39.7 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 48.9 % 55 - 65 Monocitos (%) 5.8 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 0.5 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.6 % 0 - 2 Linfocitos (#) 4.25 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 5.23 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.62 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.54 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.06 10³/μL 0 - 0.2 RADIOLOGIA CONVENCIONAL : Pulmones con aumento relativo de lucidez y volúmenes aparentes elevados, sugestivos de hiperexpansión/hiperinsuflación. Engrosamiento/perihiliadidad bronquial leve posible.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ASMA, NO ESPECIFICADO	J459	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-14	01:16	Medicina Rural	LADY ALEJANDRA CALVACHE GUILCASO	0504297581	

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 clínico

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
2026-05-14	01:16	Medicina Rural	LADY ALEJANDRA CALVACHE GUILCASO	0504297581	