

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RENGIFO	ZAMBRANO	AXEL JARED	30	05	2025	1 años, 1 meses, 13 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354681874	MANABI	CHONE	SANTA RITA	TACHEVE y	098-079-7499 /
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	1354681874	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Emergencia	Pediatría	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 ES TRAÍDO POR MADRE, LA CUAL REFIERE DOS DÍAS DE DIARREAS (MAS DE 8 VECES POR DIA). SE REVISAN LABORATORIOS DE CONTROL EN LOS QUE SE OBSERVA ALTERACION DE: DISMUNUCION GLOBULOS ROJOS, ELEVACION BLANCOS Y PLAQUETAS, HEMOGLOBINA 10, ENZIMAS HEPATICAS ALTA, INFECCION DE VIAS URINARIAS, MAS HELICOBACTER PYLORI POSITIVO. SE REMITE A EMERGENCIA POR SEGUIMIENTO DE CUADRO. MENOR SE ENCUENTRA ACTIVO AFEBRIL AL MOMENTO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos $4.83 \times 10^6/\mu\text{L}$ 5 - 6.5 Hemoglobina 10.3 g/dL 14.5 - 18.5 Hematocrito 33.4 % 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) $69.2 \mu\text{m}^3$ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 21.3 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 30.8 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 16.1 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs) $39.2 \mu\text{m}^3$ Plaquetas $752 \times 10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.74 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) $9.8 \mu\text{m}^3$ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 10.5 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) $163 \times 10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 21.7 % 18 - 50 Glóbulos Blancos $12.58 \times 10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) 51.8 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 32.3 % 55 - 65 Monocitos (%) 10.6 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 4.5 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.8 % 0 - 2 Linfocitos (#) $6.52 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrófilos (#) $4.06 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) $1.33 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.57 $10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.1 $10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2 COPROLOGICO: COPROPARASITARIO EXAMEN DIRECTO MACROSCOPICO Color Café Consistencia Pastosa EXAMEN COPROPARASITARIO Parásitos No se observan parásitos Método: Microscopía Helicobacter Pylori en Heces Positivo EMO (UROANALISIS DE RUTINA): EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Transparente Densidad 1.010 1.005 - 1.030 pH 6.0 5.0-8.0 Leuco Negativo Nitritos Negativo Proteínas Negativo Glucosa Negativo Cuerpos Cetónicos Negativo Urobilinógeno Normal /uL Microalbuminuria Negativo Negativo Bilirrubinas Negativo Sangre Negativo EXAMEN MICROSCOPICO Leucocitos 25/uL0-28 Píocitos Hematíes 1/uL 0-17 Células Epiteliales 1 / uL 0-28 Células Redondas 1 /uL 0-6 Moco 6 /uL 0-28 Bacterias Bacilos 0 /uL 0-7 Bacterias Cocáceas 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
ELEVACION DE LOS NIVELES DE TRANSAMINASAS O DESHIDROGENASA LACTICA [DHL]	R740		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-13	10:13	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 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
2026-07-13	10:13	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RENGIFO	ZAMBRANO	AXEL JARED	30	05	2025	1 años, 1 meses, 13 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354681874	MANABI	CHONE	SANTA RITA	TACHEVE y	098-079-7499 /
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	1354681874	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	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 ES TRAÍDO POR MADRE, LA CUAL REFIERE DOS DÍAS DE DIARREAS (MAS DE 8 VECES POR DIA). SE REVISAN LABORATORIOS DE CONTROL EN LOS QUE SE OBSERVA ALTERACION DE: DISMUNUCION GLOBULOS ROJOS, ELEVACION BLANCOS Y PLAQUETAS, HEMOGLOBINA 10, ENZIMAS HEPATICAS ALTA, INFECCION DE VIAS URINARIAS, MAS HELICOBACTER PYLORI POSITIVO. SE REMITE A EMERGENCIA POR SEGUIMIENTO DE CUADRO. MENOR SE ENCUENTRA ACTIVO AFEBRIL AL MOMENTO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos $4.83 \times 10^6/\mu\text{L}$ 5 - 6.5 Hemoglobina 10.3 g/dL 14.5 - 18.5 Hematocrito 33.4 % 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) $69.2 \mu\text{m}^3$ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 21.3 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 30.8 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 16.1 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs) $39.2 \mu\text{m}^3$ Plaquetas $752 \times 10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.74 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) $9.8 \mu\text{m}^3$ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 10.5 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) $163 \times 10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 21.7 % 18 - 50 Glóbulos Blancos $12.58 \times 10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) 51.8 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 32.3 % 55 - 65 Monocitos (%) 10.6 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 4.5 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.8 % 0 - 2 Linfocitos (#) $6.52 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrófilos (#) $4.06 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) $1.33 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.57 $10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.1 $10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2 COPROLOGICO: COPROPARASITARIO EXAMEN DIRECTO MACROSCOPICO Color Café Consistencia Pastosa EXAMEN COPROPARASITARIO Parásitos No se observan parásitos Método: Microscopía Helicobacter Pylori en Heces Positivo EMO (UROANALISIS DE RUTINA): EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Transparente Densidad 1.010 1.005 - 1.030 pH 6.0 5.0-8.0 Leuco Negativo Nitritos Negativo Proteínas Negativo Glucosa Negativo Cuerpos Cetónicos Negativo Urobilinógeno Normal /uL Microalbuminuria Negativo Negativo Bilirrubinas Negativo Sangre Negativo EXAMEN MICROSCOPICO Leucocitos 25/uL0-28 Píocitos Hematíes 1/uL 0-17 Células Epiteliales 1 / uL 0-28 Células Redondas 1 /uL 0-6 Moco 6 /uL 0-28 Bacterias Bacilos 0 /uL 0-7 Bacterias Cocáceas 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
HELICOBACTER PYLORI [H.PYLORI] COMO LA CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	B980		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-13	10:13	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 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
2026-07-13	10:13	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	