

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ORTEGA	JIMPIKIT	DANIELA FERNANDA	02	03	2005	20 años, 5 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1722511480	MANABI	CHONE	RICAU RTE	COMUNA BARRAGAN y	099-257-8975 / (99)-999-9999
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1722511480	RICAU RTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2025	08	28
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 FEMENINA DE 20 AÑOS ACUDE EN COMPAÑÍA DE SU MADRE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 2 SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PRESENTAR DISURIA, MALESTAR GENERAL Y PERDIDA DE APETITO. REFIERE ADEMÁS DOLOR ABDOMINAL URENTE Y REFLUJO GASTROESOFAGICO. EXAMEN FISICO: CABEZA NORMOCEFALO, CUELLO SIN ADENOPATIAS, TORAX: CAMPOS PULMONARES CLAROS Y VENTILADOS, NO PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO PRESENTA TIRAJE INTERCOSTAL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, GENITALES: NORMALES CONSERVADOS, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMETRICAS. .- SE REALIZA ATENCIÓN AMIGABLE DEL ADOLESCENTE: ADOLESCENTE ACTUALMENTE VIVE SOLA EN PORTOVIEJO POR ESTUDIOS. NO SE DETECTA CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL, CIGARRILLOS O DROGAS, NO SE DETECTA PERDIDA DE AUDICIÓN, NO SE DETECTA TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA. .-SU CUERPO ESTA CONFORME Y TIENE BUEN ESTADO DE ANIMO. .-SE REALIZA TAMIZAJE DE VIOLENCIA: PACIENTE NO REFIERE ALGÚN TIPO DE VIOLENCIA. .-PASA ATENCIÓN INTEGRAL ODONTOLOGÍA, NUTRICIÓN Y PSICOLOGÍA. .-SE BRINDA CHARLA DE SEXUALIDAD RESPONSABLE, ENFERMEDADES DE TRASMISIÓN SEXUAL, MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, CORRECTO USO DEL PRESERVATIVO, SE VERIFICA ENTENDIMIENTO DE LA CHARLA. .-SE BRINDA CHARLAS SOBRE: ASESORÍA EN PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA ASESORÍA SOBRE AUTOESTIMA, ASESORÍA EN SEXUALIDAD RESPONSABLE Y SALUDABLE, ASESORÍA EN PROYECTO DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES INFORMADAS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

COPROLOGICO: COPROPARASITARIO EXAMEN DIRECTO MACROSCOPICO Color Café Consistencia Pastosa EXAMEN COPROPARASITARIO Quistes de Ameba Histolytica + Método: Microscopía Helicobacter Pylori en Heces Negativo BIOMETRIA HEMATICA: BIOMETRIA HEMATICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.14 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 12.1 g/dL 13 - 17 Hematocrito 38.2 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 92.3 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 29.2 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 31.7 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWc 12.2 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs 44.8 μm³ Plaquetas 359 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.33 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.2 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 10.7 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 66 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 18.5 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 4.99 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 32.5 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 54 % 55 - 65 Monocitos (%) 10.3 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 2.7 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.5 % 0 - 2 Linfocitos (#) 1.62 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 2.71 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.51 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.13 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.02 10³/μL 0 - 0.2 GLUCOSA: Glucosa 101.5 mg/dL 70 - 110 Urea 20.90 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.87 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 4.02 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 185.6 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 180.7 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 17.93 U/L 0 - 31 TGP/ALT 31.84 U/L 0 - 32 EMO (UROANALISIS DE RUTINA): ELEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE ORINA EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Ligeramente Turbio Densidad 1025 pH 6.0 Leuco Trazas Leuco/uL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg/dL Urobilinógeno Normal mg/dL Bilirrubinas Negativo Sangre Negativo Ery/uL Hemoglobina Negativo Ery/uL EXAMEN MICROSCOPICO Leucocitos 2 - 3 / Campo Píocitos 1 - 3 / Campo Células Epiteliales 9 - 11 / Campo Moco + Bacterias +

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO	E282		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-28	09:27	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	

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
2025-08-28	09:27	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	