

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres        | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                      | Sexo    |
|------------------|------------------|----------------|---------------------|-----|------|---------------------------|---------|
| LOOR             | GUERRERO         | MARILYN PAMELA | 27                  | 08  | 2018 | 7 años, 10 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        | 1758986077        | MANABI              | CHONE  | CONVENTO  | SN y SN                      | 096-943-1330 /       |
| 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                 | 1758986077      | CONVENTO                 | CENTRO DE SALUD TIPO A |  | 13D07 / ZONA 4 |  |  |

| Refiere o Deriva a: |                                          |  |                  |              | Fecha |     |     |
|---------------------|------------------------------------------|--|------------------|--------------|-------|-----|-----|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA |  | Consulta externa | Pediatría    | 2026  | 07  | 23  |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud                 |  | Servicio         | Especialidad | día   | mes | año |

2. Motivo de la referencia o derivación:

|                                   |                                     |                                |                          |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Limitada capacidad resolutiva     | <input checked="" type="checkbox"/> | Saturación capacidad instalada | <input type="checkbox"/> |
| Ausencia temporal del profesional | <input type="checkbox"/>            | Otros/especifique:             | <input type="checkbox"/> |
| Falta de profesional              | <input type="checkbox"/>            |                                |                          |

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE ESCOLAR DE 7 AÑOS DE EDAD APP: NO REFIERE APF: NO REFIERE QUE LLEGA A ESTA CASA DE SALUD POR PRESENTAR DOLOR ABDOMINAL DE 4 DIAS DE EVOLCION. REFIERE DOLOR EN EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA QUE SE IRRADIA HASTA ROTULA, EVA 3/10. HOY CON EXAMENES DE LABORATORIO : NO REPORTAN LEUCOCITOS. RX DE ABDOMEN : ECOGRAFIA 23/07 QUE REPORTA: ADENITIS MESENTERICA. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: Hemoglobina 13.3 g/dL 12 - 15 Hematocrito 41.1 % 36 - 45 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 81.6 µm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 26.3 µg 27 - 31----Glucosa 81.35 mg/dL 70 - 110 Creatinina 0.41 µg mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 4.21 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 125.52 mg/dL 0 - 200 ---Helicobacter Pylori en Hecees Negativo Sangre Oculta en Hecees Negativo RADIOLOGIA CONVENCIONAL : PATRÓN GASEOSO INTESTINAL CONSERVADO, SIN EVIDENCIA DE DILATACIÓN DE ASAS INTESTINALES NI NIVELES HIDROAÉREOS. SE OBSERVA DISCRETA RADIOLUCIDEZ EN LA REGIÓN CENTRAL DEL ABDOMEN, CORRESPONDIENTE A GAS INTRALUMINAL INTESTINAL. NO HAY EVIDENCIA DE NEUMOPERITONEO. NO SE IDENTIFICAN CALCIFICACIONES PATOLÓGICAS NI ALTERACIONES ÓSEAS EN LAS ESTRUCTURAS INCLUIDAS EN EL ESTUDIO. ULTRASONIDO: ID: ADENITIS MESENERICA . A NIVEL DE MESOGASTRIO, FLANCO DERECHO SE OBSERVAN GANGLIOS DE ASPECTO INFLAMATORIO , DE FORMA OVALADA , BORDES DEFINIDOS Y CONTROL REGULAR. HILIO CENTRAL VISIBLE.

5. Diagnóstico

| Diagnóstico                          | CIE-10 | PRE | DEF |
|--------------------------------------|--------|-----|-----|
| LINFADENITIS MESENERICA INESPECIFICA | I880   |     | X   |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD   | NOMBRE DEL PROFESIONAL     | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|----------------|----------------------------|------------|-------|
| 2026-07-23 | 13:04 | Medicina Rural | MELANIE ROMINA ONCE CEDEÑO | 1315552610 |       |

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 |
|------------|-------|----------------|----------------------------|------------|-------|
| 2026-07-23 | 13:04 | Medicina Rural | MELANIE ROMINA ONCE CEDEÑO | 1315552610 |       |