

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VITE	PAZMIÑO	YOHELY FERIHA	24	12	2018	6 años, 7 meses, 14 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1759261108	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	LAS PIEDRAS y LA SPIEDRAS	098-026-8840 /
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	1759261108	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2025	08	07
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

S: PACIENTE FEMENINA DE 6 AÑOS DE EDAD SIN APP DE RELEVANCIA ACUDE POR REVISION DE EXAMENES PARACLINICOS DE CONTROL Y ECOGRAFIA ABDOMINAL REPORTADAS EN EL SISTEMA PRASS, AL MOMENTO ABUELA REFIERE CUADRO CLÍNICO DE LARGA DATA DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DOLOR EN ZONA PÉLVICA DE LEVE A MODERADA INTENSIDAD, DE MOMENTO PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, EN BUENAS CONDICIONES. O: SIGNOS VITALES EN PARAMETROS NORMALES, AL EXAMEN FÍSICO DOLOR ABDOMINAL A LA PALPACION PROFUNDA A NIVEL DE HIPOGASTRIO, CAMPOS PULMONARES CLAROS Y VENTILADOS. A: DOLOR A NIVEL PELVICO, ECOGRAFIA ABDOMINAL REPORTA :RIÑON IZQUIERDO TAMAÑO NORMAL RCM CONSERVADO PRESNECIA DE DOS LITIOS DE 1 MM SIN DILATAION. SE SOLICITA VALORACION POR PEDIATRIA,

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Recuento de Glóbulos Rojos 4.62 10⁶/μL Hemoglobina 12.7 g/dL Hematocrito 37.0 % Volumen Corpuscular Medio (VCM) 80 μm³ Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 27.5 pg Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 34.3 g/dL Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.3 % Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 40 μm³ Plaquetas 350 10³/μL Plaquetocrito 0.33 % Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.4 μm³ Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 10.5 % P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 70 10³/μL P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 19.9 % Glóbulos Blancos 9.18 10³/μL Linfocitos (%) 27.5 % Neutrófilos (%) 58.9 % Monocitos (%) 7.1 % Eosinófilos (%) 6.2 % Basófilos (%) 0.3 % Linfocitos (#) 2.52 10³/μL Neutrofilos (#) 5.41 10³/μL Monocitos (#) 0.65 10³/μL Eosinófilos (#) 0.57 10³/μL Basófilos (#) 0.03 10³/μL ULTRASONIDO: HIGADO TAMAÑO ECOGENICIDAD NORMAL BAZO DE TAMAÑO ECOGENICIDAD NORMAL VESICULA BILIAR TAMAÑO ECOGENICIDAD NORMAL PANCREAS HOMOGENEO NORMAL RIÑON DERECHO TAMAÑO NORMAL RCM CONSERVADO SIN DILATACION RIÑON IZQUIERDO TAMAÑO NORMAL RCM CONSERVADO PRESNECIA DE DOS LITIOS DE 1 MM SIN DILATACION.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CALCULO DEL RIÑON	N200		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-07	09:35	Medicina Rural	JENIFFER PIERINA ANDRADE MOREIRA	1313734640	

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
2025-08-07	09:35	Medicina Rural	JENIFFER PIERINA ANDRADE MOREIRA	1313734640	