

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PROAÑO	COBEÑA	JESUS LIZANDRO	19	06	2001	23 años, 11 meses, 23 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	2351015900	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CORROÑOSO y	099-913-9745 /
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	2351015900	SAN PEDRO DE ATASCOSO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Medicina Interna		2025	06	11
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 DE 23 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES FAMILIARES NI PERSONALES DE IMPORTANCIA, ACUDE POR PRESENTAR TA ELEVADAS CON UNA MEDIA DE 150/90MMHG, ACUDE A MEDICO FACULTATIVO QUIEN ENVIA AMLODIPINO POR UN MES CON MEJORIA PARCIAL SIN EMBARGO DEJA TRATAMIENTO POR DESICION PROPIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: Recuento de Glóbulos Rojos 5.13 10⁶/μL 5 - 6.5 Hemoglobina 16.4 g/dL 13.5 - 18.5 Hematocrito 46.7 % 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 91 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 32 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 35.1 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.7 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 44 μm³ Plaquetas 247 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.28 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 11.3 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 15.1 % 10 - 18 Glóbulos Blancos 4.91 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 25.6 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 69.4 % 55 - 65 Monocitos (%) 1 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 3.7 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.3 % 0 - 2 Linfocitos (#) 1.26 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 3.41 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.05 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.18 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.01 10³/μL 0 - 0. QUÍMICA: Glucosa 85 mg/dL 74 - 115 Urea 29.7 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.87 mg/dL 0.7 - 1.4 Ácido Úrico 6.14 mg/dL 3.4 - 7 Colesterol 177 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 108 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 42.23 U/L 0 - 38 TGP/ALT 51.98 U/L 0 - 45 Amilasa 75 U/L 28 - 100 OTROS ANALISIS: Antiestreptolisina (ASTO) Semicuantitativo 225 UI/ml 0 - 200 UROANALISIS: EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Transparente Densidad 1.015 pH 7.0 Leuco Negativo Leuco/uL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg Urobilinógeno Normal umol/L Microalbuminuria Negativo g/L 0 - 0.15 Bilirrubinas Negativo umol/L Sangre Negativo Ery/uL EXAMEN MICROSCÓPICO Leucocitos 8 /uL 0-28 Píocitos 0 / uL 0-1 Hematíes 0 / uL 0-17 Células Epiteliales 0 /uL Células espiteliales no escamosas 0 /HPF 0-1 Células Redondas 0 / HPF 0-1 Moco 5 /uL 0-28 Bacterias 4 /LPF 0-21 Levaduras 0 /uL 0-1 Pseudohifas NEGATIVA /uL 0-1 Trichomonas SPP 0 /uL 0-1 Espermatozoides 0 /uL 0-6 Cristales de Ácido Úrico 0 /uL 0-28 Cristales de Fosfatos Triples 0 /uL 0-28 Cristales de Fosfatos Amorfos 0 /uL 0-28 Cristales de Oxalato de Calcio NEGATIVA /uL 0-28 Cilindros Eritrocitarios 0 /LPF 0-1 Cilindros Hialinos 0 /LPF 0-1

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTENSION SECUNDARIA, NO ESPECIFICADA	I159	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-06-11	09:54	Medicina Rural	GABRIEL ALEXANDER CANDO VILLENA	1804365094	

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
2025-06-11	09:54	Medicina Rural	GABRIEL ALEXANDER CANDO VILLENA	1804365094	