



A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP	001414	Sesme	CS-A	1305920769							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Santos	Alava	Flor	Marina	M	28-10-1948	77	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN							
0991571850		X		MOTIVO							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.							
		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive		X				
13	1303	130356	4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
		5. Problemas de infraestructura.									

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Nefrologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE FEMENINA DE 77 AÑOS DE EDAD- CON ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERS ONALES DE HIPERTENS IÓN ARTERIAL ENTRATAMIENTO CON CONVERTAL D (ENALAPRIL 20 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG) Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN TRATAMIENTOCON METFORMINA 500 MG VO CADA DIA- QUIEN ACUDE A CONS ULTA PARA REVIS IÓN MÉDICA Y VALORACIÓN DE EXÁMENES DELABORATORIO DE CONTROL. EN LOS EXÁMENES REALIZADOS S E EVIDENCIA DETERIORO IMPORTANTE DE LA FUNCIÓN RENAL- CONELEVACIÓN MARCADA DE AZOADOS - DES TACANDO UREA DE 131.13 MG/DL- NITRÓGENO UREICO DE 61.28 MG/DL Y CREATININA DE 4.47MG/DL. ADEMÁS - EN EL UROANÁLIS IS S E OBS ERVA PROTEINURIA DE 500 MG/DL- LEUCOCITURIA- HEMATURIA MICROS CÓPICA-BACTERIURIA (+)- PIOCITOS DE 6?8/CAMPO- HEMATÍES DE 8?10/CAMPO- CRIS TALES DE FOS FATO TRIPLE (++)- AS PECTO TURBIO Y PHALCALINO DE 8.0. PRES ENTA TAMBIÉN GLUCOS A BAS AL ELEVADA DE 162.83 MG/DL. POR LOS HALLAZGOS CLÍNICOS Y PARACLÍNICOSS E S OS PECHA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AVANZADA PROBABLEMENTE S ECUNDARIA A NEFROPATÍA DIABÉTICA E HIPERTENS IVA-AS OCIADA A ALTERACIONES URINARIAS COMPATIBLES CON POS IBLE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO. DEBIDO AL MARCADODETERIORO DE LA FUNCIÓN RENAL Y AL RIES GO DE PROGRES IÓN A INS UFIENCIA RENAL TERMINAL- S E CONS IDERA NECES ARIAAVALORACIÓN ES PECIALIZADA POR EL S ERVICIO DE NEFROLOGÍA PARA ES TUDIO COMPLEMENTARIO- DETERMINACIÓN DE TAS A DEFILTRACIÓN GLOMERULAR- AJUS TE DE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO- EVALUACIÓN DE NECES IDAD DE TERAPIA S US TITUTIVA RENAL YS EGUIMIENTO ES PECIALIZADO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

HEMATOLOGÍA * LEUCOCITOS: *6.30 X10³/?L* * NEUTRÓFILOS ABSOLUTOS: *4.21 X10³/?L* * LINFOCITOS ABSOLUTOS: *1.62X10³/?L* * MONOCITOS ABSOLUTOS: *0.38 X10³/?L* * EOSINÓFILOS ABSOLUTOS: *0.07 X10³/?L* * BASÓFILOS ABSOLUTOS: *0.020 X10³/?L* *NEUTRÓFILOS: *66.9 %* * LINFOCITOS: *25.7 %* * MONOCITOS: *6.0 %* * EOSINÓFILOS: *1.1 %* * BASÓFILOS: *0.3 %* * HEMATÍES: *4.41X106/?L* * HEMOGLOBINA: *12.60 G/DL* * HEMATOCRITO: *38.20 %* * VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VCM): *86.6 FL* * HEMOGLOBINACORPUSCULAR MEDIA (HCM): *28.60 PG* * CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (CHCM): *33.00 G/DL* * ANCHO DEDISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA (RDW-S D): *41.5 FL* * ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA (RDW-CV): *12.9 %* * PLAQUETAS: *161 X10³/?L* *VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM): *10.20 FL* QUÍMICA CLÍNICA * GLUCOSA BASAL: *162.83 MG/DL* * UREA: *131.13 MG/DL* * NITRÓGENOUREICO (BUN): *61.28 MG/DL* * CREATININA: *4.47 MG/DL* * TGO (AS T): *15.98 U/L* * TGP (ALT): *10.89 U/L* UROANÁLISIS*CARACTERÍSTICAS FÍSICAS* * COLOR: *AMARILLO* * ASPECTO: *TURBIO* * DENSIDAD: *1.005* * PH: *8.0* *EXAMEN QUÍMICO* * LEUCOCITOS:*POSITIVO* * NITRITOS: *NEGATIVO* * PROTEÍNAS: *500 MG/DL* * GLUCOSA: *POSITIVO* * CUERPOS CETÓNICOS: *NEGATIVO* * UROBILINÓGENO:*NEGATIVO* * BILIRRUBINA: *NEGATIVO* * S ANGRE: *POSITIVO* * S EDIMENTO URINARIO* * CÉLULAS EPITELIALES: *10?12/CAMPO* * PIOCITOS: *6?8/CAMPO* * HEMATÍES: *8?10/CAMPO* * BACTERIAS: *(+)* * MOCO: *(+)* * CRISTALES DE FOSFATO TRIPLE: *(++)*

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Enfermedad Renal Cronica, Etapa 4	N184		X	4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-05-22	12:55	Keily	Villamil	Zambrano
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1313408427				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
------------------------	----	----	------------------------	----	----



CONTRAREFERENCIA

☐

REFERENCIA INVERSA

☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
			//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

--

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.					4.			
2.					5.			
3.					6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

--

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	