

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CUSME	ZAMBRANO	JORGE IBAN	08	06	1971	54 años, 3 meses, 2 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309561585	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	OSWALDO LOOR y TRANSVERSAL 7	099-999-9999 /
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	1309561585	INES MORENO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nefrología		2025	09	10
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

ADULTO MEDIO CON ENFERMEDAD CRONICA DE RECIENTE INICIO CON VALORES DE TENSION ARTERIAL ELEVADAS SE INSTAURO TRATAMIENTO EN CONSULTA ANTERIOR ANTIHIPERTENSIVA, AL MOMENTO CON PERSISTENCIA DE ELVEVACION DE TESNION ARTERIAL CON NEGACION DE SINTOMAS CARDIACOS, NIEGA SINTOMAS NEUROLOGICOS PACIENTE CON MANEJO DE CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS (180/70 mmhg), , AL MOMENTO DE LA CONSULTA NO REFIERE SINTOMATOLOGÍA VASOMOTORA, TAMPOCO SE EVIDENCIA ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONSCIENCIA (NO REFIERE CEFALEAS, ESTOCOMAS, TINITUS, NÁUSEAS, VÓMITOS, NI VISIÓN BORROSA). SE REPORTAN EXÁMENES DE LABORATORIO DEL 14/08/2025: Hemoglobina 11.8 / Hematocrito 35.4 / Plaquetas267 / Glóbulos Blancos8.38 / Glucosa81.75 / Urea 63.37 / Creatinina3.9 / Colesterol 163.03 / Triglicéridos 198.15 / TGO/AST23.24 / TGP/ALT 16.33 / Quistes de Ameba Histolytica Escasas / Helicobacter Pylori en HecesNegativo / Sangre Oculta en Heces Negativo / Piocitos 0-2 / Bacterias Escasas / PCR CualitativoNegativo. SE CALCULA TFG CKD EPI: 16.36 mL/min/1.73 m2, PACIENTE CON ERC GRADO IV. EXAMEN FÍSICO: NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, APARENTA NORMAL. SE SOLICITA EXAMEN DE PROTEINURIA EN 24 HORAS PERO ACTUALMENTE NO SE LO REALIZA PLAN FARMACOLOGICO: LOSARTAN 100MG VO QD, CLORTALIDONA 25 MG AMLODIPIONO 5 MG 6 PM, DOXAZOSINA 4MG QD, SIMVASTATINA 40MG VO QD , CARVEDILOL 6.25MG VO 6 PM. SE REALIZA EKG: RITMO SINUSAL NORMAL, FC PROMEDDIO 71 LXM, PR ALARGADO, ALTERACION EN ST T (AVF) HIPERTROFIA DE VENTRICULO IZQUIERDO (INSUFICIENCIA CARDICA)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LABORATORIO DEL 14/08/2025: Hemoglobina 11.8 / Hematocrito 35.4 / Plaquetas267 / Glóbulos Blancos8.38 / Glucosa81.75 / Urea 63.37 / Creatinina3.9 / Colesterol 163.03 / Triglicéridos 198.15 / TGO/AST23.24 / TGP/ALT 16.33 / Quistes de Ameba Histolytica Escasas / Helicobacter Pylori en HecesNegativo / Sangre Oculta en Heces Negativo / Píocitos 0-2 / Bacterias Escasas / PCR CualitativoNegativo. SE CALCULA TFG CKD EPI: 16.36 mL/min/1.73 m2,

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 4	N184		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-10	13:33	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	1723141550	

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 clínico

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
2025-09-10	13:33	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	1723141550	