

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VALAREZO	BELTRAN	MIRELLA DEL CARMEN	26	09	1962	63 años, 5 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	0701626228	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	PRINCIPAL y	098-867-0276 /
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	0701626228	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nefrología		2026	03	12
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 FEMENINA ACUDE CON ANTECEDENTE DE HOSPITALIZACION DESDE EL 4 DE FEBRERO POR CALCULO RENAL DE GRAN TAMAÑO QUE OCASIONO HIDRONEFROSIS, Y ABCESO A NIVEL RENAL POR LO QUE PERMANECIO EN HOSPITALIZACION PARA TTO ANTIBIOTICO DURANTE 7 DIAS. ACUDE EL DIA DE HOY POR DOLOR EN PECHO DE 7 DIAS DE EVOLUCION, TIPO OPRESIVO QUE EN PRINCIPIO SE IRRADIABA HACIA CUELLO Y MANDIBULA. PACIENTE AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, COLABORADOR AL INTERROGATORIO***** SE REALIZA EKG: SIN PATOLOGIA ELECTROCARDIOGRAFICA PRESENTE. TRAE COMPLEMENTARIOS QUE REPORTAN: UNA UREA DE: 60.9 MG/DL Y CREATININA DE 2.12MG/DL CALCULANDO UNA TFG: 24.15 CATALOGADO CON IR G4

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Glóbulos Blancos (WBC) 20.59 10³/mm³ 4.37 - 9.68 Método: Citometría de flujo/Colorimetría/Impedancia Glóbulos Rojos (RBC) 4.55 10⁶/mm³ 3.70 - 4.87 Hemoglobina 13.30 g/dl 12.30 - 15.30 Hematócrito 38.70 % 35.00 - 45.00 VCM 85.10 fl 77.70 - 93.70 HCM 29.20 pg 25.30 - 30.90 CHCM 34.40 g/dL 31.00 - 34.10 RDW-CV 13.80 % 12.40 - 15.10 DRW-SD 43.00 fL 37.00 - 54.00 PLAQUETAS 182 10³/mm³ 150 - 450 Neutrófilos # 19.73 10³/mm³ 2.00 - 7.15 FORMULA LEUCOCITARIA Linfocitos # 0.51 10³/mm³ 1.16 - 3.18 Monocitos # 0.31 10³/mm³ 0.29 - 0.71 Eosinófilos # 0.02 10³/mm³ 0.03 - 0.27 Basófilos # 0.00 10³/mm³ 0.01 - 0.06 Neutrófilos % 95.80 % 42.50 - 73.20 Linfocitos % 2.50 % 18.20 - 47.40 Monocitos % 1.50 % 4.30 - 11.00 Eosinófilos % 0.1 % 0.0 - 3.0 Basófilos % 0.0 % 0.0 - 0.7 Granulocito Inmaduros IG# 0.02 10³/ul 0.00 - 0.09 Granulocitos Inmaduros IG% 0.1 % 0.0 - 0.6 WBC Scattergram CREATININA: CREATININA 2.12 mg/dL 0.50 - 0.90 UREA: UREA 60.9 mg/dL 10.00 - 50.00

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-12	13:29	Medicina Rural	MAURO ALBERTO ZAMBRANO BRAVO	1308277142	

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
2026-03-12	13:29	Medicina Rural	MAURO ALBERTO ZAMBRANO BRAVO	1308277142	

