

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	ZAMBRANO	JESUS GABRIEL	02	07	1938	87 años, 4 meses, 19 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1300530092	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CALLE PRINCIPAL y CALLE PRINCIPAL	098-988-3144 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1300530092	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		2025	11	21
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

SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA MANEJO AMBULATORIO DE PACIENTE MASCULINO DE 87 AÑOS DE EDAD APP: HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS + ERC GRADO IV (EN SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDADES DE NEFROLOGIA Y GERIATRIA) + CONSTIPACION // EN TRATAMIENTO CON EXFORGE (1/2 TAB BID) + CARVEDILOL 6.25 MG (EN LA NOCHE) + BICARBONATO DE SODIO + ERITROPOYETINA SBC (DIAS MARTES) + LACOTEM + NORMOLAX + VITAMINA C.***** FAMILIARES REFIEREN CUADRO CLINICO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR TOS PRODUCTIVA DE DIFICIL EXPECTORACION SIN PRESENCIA DE ALZA TÉRMICA, DISNEA, VÓMITOS, SOMNOLENCIA PERSISTENTE Y SENSACION DE ADORMECIMIENTO ACOMPAÑADA DE DEBILIDAD MOTORA EN AMBAS EXTREMIDADES INFERIORES , POR LO QUE DECIDEN SOLCIITAR CITA CON GERIATRA QUIEN ACUDE AL DOMICILIO Y DECIDE REDUCIR DOSIS DE LACOTEM (BID) ADEMÁS DE RECOMENDAR INICIO DE TERAPIA RESPIRATORIA Y ANTIBIOTICOTERAPIA: SALBUTAMOL + N-ACETILCISTEINA + AMOXICILINA/AC. CLAVULANICO POR 5 DIAS. CUIDADORA REFIERE LA RESPUESTA A LA REDUCCION DE LA DOSIS HA SIDO FAVORABLE. AL MOMENTO, PACIENTE ENCAMADO, ACTIVO, REACTIVO Y COLABORADOR, RESPONDE CON MONOSILABOS A PREGUNTAS, AFEBRIL, SPO2 91% (SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO), P/A 111/67 MMHG, FC 64 PER. ABDOMINAL 84CM. AL EXAMEN FISICO, PRESENCIA DE RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN PRESENCIA DE ESCARAS/ULCERAS POR PRESION, SONDA VESICAL COLOCADA, SE EVIDENCIA INCAPACIDAD PARA DEAMBULAR, MIEMBROS INFERIORES DANIELS 4/5, ENCAMADO EN COLCHON ANTIESCARAS, BIEN ATENDIDO, CORRECTA HIGIENE Y CUIDADOS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: LEUCOCITOS 7.38 X10³/μL — NEUTRÓFILOS ABSOLUTOS 5.03 X10³/μL — LINFOCITOS ABSOLUTOS 1.06 X10³/μL — MONOCITOS ABSOLUTOS 0.84 X10³/μL — EOSINÓFILOS ABSOLUTOS 0.41 X10³/μL — BASÓFILOS ABSOLUTOS 0.040 X10³/μL — NEUTRÓFILOS 68.1% — LINFOCITOS 14.4% — MONOCITOS 11.4% — EOSINÓFILOS 5.6% — BASÓFILOS 0.5% — HEMATÍES 3.39 X10⁶/μL — HEMOGLOBINA 9.8 G/DL — HEMATOCRITO 28.5% — VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 84.1 FL — HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 28.9 PG — CONCENTRACIÓN HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 34.4 G/DL — ANCHO DE DISTRIBUCIÓN DE G.R. 40.3 FL — ANCHO DE DISTRIBUCIÓN % 13.0% — PLAQUETAS 195 X10³/μL — VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 10.00 FL — SODIO 130 MMOL/L — POTASIO 3.98 MMOL/L — CLORO 88.8 MMOL/L — CALCIO IÓNICO 1.04 MMOL/L — UREA 303.04 MG/DL — CREATININA 6.52 MG/DL — PROTEÍNA C REACTIVA 17.49 MG/L — UROANÁLISIS COLOR AMARILLO TURBIO — DENSIDAD 1005 — PH 6.0 — LEUCOCITOS POSITIVO — NITRITOS NEGATIVO — PROTEÍNAS 100 MG/DL — GLUCOSA NEGATIVO — CUERPOS CETÓNICOS NEGATIVO — UROBILINÓGENO NEGATIVO — BILIRRUBINA NEGATIVO — SANGRE POSITIVO — CÉLULAS EPITELIALES 0-2 POR CAMPO — SEDIMENTO URINARIO PIOCITOS 8-10 POR CAMPO — HEMATÍES 30-35 POR CAMPO — BACTERIAS ESCASAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5	N185	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-21	12:54	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

Firmado electrónicamente por:
MARIA JOSE MEZA
CUSME
Validar únicamente con FirmaEC

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
2025-11-21	12:54	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	ZAMBRANO	JESUS GABRIEL	02	07	1938	87 años, 4 meses, 19 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1300530092	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CALLE PRINCIPAL y CALLE PRINCIPAL	098-988-3144 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1300530092	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	Geriatría y Gerontología		2025	11	21
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 MASCULINO DE 87 AÑOS DE EDAD APP: HIPERTENSION ARTERIAL + DIABETES MELLITUS + ERC GRADO IV (EN SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDADES DE NEFROLOGIA Y GERIATRIA) + CONSTIPACION // EN TRATAMIENTO CON EXFORGE (1/2 TAB BID) + CARVEDILOL 6.25 MG (EN LA NOCHE) + BICARBONATO DE SODIO + ERITROPOYETINA SBC (DIAS MARTES) + LACOTEM + NORMOLAX + VITAMINA C.***** FAMILIARES REFIEREN CUADRO CLINICO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR TOS PRODUCTIVA DE DIFICIL EXPECTORACION SIN PRESENCIA DE ALZA TÉRMICA, DISNEA, VÓMITOS, SOMNOLENCIA PERSISTENTE Y SENSACION DE ADORMECIMIENTO ACOMPAÑADA DE DEBILIDAD MOTORA EN AMBAS EXTREMIDADES INFERIORES , POR LO QUE DECIDEN SOLCITAR CITA CON GERIATRA QUIEN ACUDE AL DOMICILIO Y DECIDE REDUCIR DOSIS DE LACOTEM (BID) ADEMAS DE RECOMENDAR INICIO DE TERAPIA RESPIRATORIA Y ANTIBIOTICOTERAPIA: SALBUTAMOL + N-ACETILCISTEINA + AMOXICLINA/AC. CLAVULANICO POR 5 DIAS. CUIDADORA REFIERE LA RESPUESTA A LA REDUCCION DE LA DOSIS HA SIDO FAVORABLE. AL MOMENTO, PACIENTE ENCAMADO, ACTIVO, REACTIVO Y COLABORADOR, RESPONDE CON MONOSILABOS A PREGUNTAS, AFEBRIL, SPO2 91% (SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO), P/A 111/67 MMHG, FC 64 PER. ABDOMINAL 84CM. AL EXAMEN FISICO, PRESENCIA DE RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN PRESENCIA DE ESCARAS/ULCERAS POR PRESION, SONTA VESICAL COLOCADA, SE EVIDENCIA INCAPACIDAD PARA DEAMBULAR, MIEMBROS INFERIORES DANIELS 4/5, ENCAMADO EN COLCHON ANTIESCARAS, BIEN ATENDIDO, CORRECTA HIGIENE Y CUIDADOS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: LEUCOCITOS 7.38 X10³/μL — NEUTRÓFILOS ABSOLUTOS 5.03 X10³/μL — LINFOCITOS ABSOLUTOS 1.06 X10³/μL — MONOCITOS ABSOLUTOS 0.84 X10³/μL — EOSINÓFILOS ABSOLUTOS 0.41 X10³/μL — BASÓFILOS ABSOLUTOS 0.040 X10³/μL — NEUTRÓFILOS 68.1% — LINFOCITOS 14.4% — MONOCITOS 11.4% — EOSINÓFILOS 5.6% — BASÓFILOS 0.5% — HEMATÍES 3.39 X10⁶/μL — HEMOGLOBINA 9.8 G/DL — HEMATOCRITO 28.5% — VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 84.1 FL — HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 28.9 PG — CONCENTRACIÓN HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 34.4 G/DL — ANCHO DE DISTRIBUCIÓN DE G.R. 40.3 FL — ANCHO DE DISTRIBUCIÓN % 13.0% — PLAQUETAS 195 X10³/μL — VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 10.00 FL — SODIO 130 MMOL/L — POTASIO 3.98 MMOL/L — CLORO 88.8 MMOL/L — CALCIO IÓNICO 1.04 MMOL/L — UREA 303.04 MG/DL — CREATININA 6.52 MG/DL — PROTEÍNA C REACTIVA 17.49 MG/L — UROANÁLISIS COLOR AMARILLO TURBIO — DENSIDAD 1005 — PH 6.0 — LEUCOCITOS POSITIVO — NITRITOS NEGATIVO — PROTEÍNAS 100 MG/DL — GLUCOSA NEGATIVO — CUERPOS CETÓNICOS NEGATIVO — UROBILINÓGENO NEGATIVO — BILIRRUBINA NEGATIVO — SANGRE POSITIVO — CÉLULAS EPITELIALES 0-2 POR CAMPO — SEDIMENTO URINARIO PIOCITOS 8-10 POR CAMPO — HEMATÍES 30-35 POR CAMPO — BACTERIAS ESCASAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5	N185	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-21	12:54	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

Firmado electrónicamente por:
MARIA JOSE MEZA
CUSME
Validar únicamente con FirmaEC

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
2025-11-21	12:54	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	