

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	IZURIETA	MARIANA DE JESUS	18	09	1947	77 años, 4 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1300530563	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	7 DE AGOSTO y SUCRE Y SALINAS	099-326-4586 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1300530563	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Nefrología	2025	01	30
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 DE 77 AÑOS DE EDAD APP: HTA, DM2, IRC, INFARTO MIOCARDIO (2), ACUDE POR CUADRO CLÍNICO DE - MESES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES. ACTUALMENTE LA PACIENTE REFIERE QUE SE HA SENTIDO “DESCOMPENSADA” POR LO QUE SE REALIZA EXÁMENES DE LABORATORIO DE FORMA PRIVADA 27/01/2025: HB: 13.3 HCT: 41 ACD. URICO: 6.1 MG/DL UREA 115 MG/DL, CREATININA: 1.7, NA: 142.7 K: 4.15 CL: 103.6. EMO—> : MICROALBUMINURIA: 174.11, CREA: 56 CONCIENTE ALBUMINA/CREA: 310.91 (REFERENCIAL <25). ADEMÁS PACIENTE REFIERE QUE HA PRESENTADO POLIURIA, POLIDIPSIA, DISURIA, AL EXAMEN FÍSICO ABDOMEN: BLANDO, DOLOROSO A LA PALPACION EN PUNTOS URETERALES SUPERIOR Y MEDIO + PUÑO PERCUSIÓN IZQUIERDA (+). EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMÉTRICAS, GODET 3.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: HB: 13.3 HCT: 41 LYM: 2.36 NEU: 5.38, GLUC BASAL: 72 MG/DL, COLESTEROL: 172 MG/DL, HDL: 46 MG/DL, LDL: 104 MG/DL, ACD. URICO: 6.1 MG/DL UREA 115 MG/DL, CREATININA: 1.7, NA: 142.7 K: 4.15 CL: 103.6. ORINA: MICROALBUMINURIA: 174.11, CREA: 56 CONCIENTE ALBUMINA/CREA: 310.91 (REFERENCIAL <25)

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 3	N183		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-30	14:19	Medicina Rural	DANA MILENA MOREIRA VELASQUEZ	1350190912	

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

