

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	CEVALLOS	HUGO MILTON	31	05	1932	94 años, 1 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	1300944574	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	CHONE y	098-048-9620 /
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	1300944574	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nefrología		2026	07	20
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 94 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL E INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, EN TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CON MÚLTIPLES MEDICAMENTOS. PRESENTA EVOLUCIÓN CLÍNICA CARACTERIZADA POR DISMINUCIÓN DE LA FUNCIÓN RENAL, CON TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR ESTIMADA DE 30 ML/MIN/1.73 M², COMPATIBLE CON DETERIORO RENAL CRÓNICO, ASOCIADO A ALTERACIÓN DE LOS PARÁMETROS DE UREA EN LOS CONTROLES DE LABORATORIO. DURANTE SU EVOLUCIÓN HA PRESENTADO FOTSENSIBILIDAD CON COMPROMISO DE ÁREAS FOTOEXPUESTAS, MANIFESTADA POR ERITEMA, IRRITACIÓN CUTÁNEA Y MOLESTIAS POSTERIORES A LA EXPOSICIÓN SOLAR, HALLAZGOS QUE SE CONSIDERAN POSIBLEMENTE RELACIONADOS CON EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ACTUAL. DEBIDO A LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA Y A LA NECESIDAD DE AJUSTAR LA DOSIFICACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS SEGÚN SU FUNCIÓN RENAL, REQUIERE VALORACIÓN ESPECIALIZADA. EN VIRTUD DEL DETERIORO DE LA FUNCIÓN RENAL, LA ALTERACIÓN DE LOS PARÁMETROS BIOQUÍMICOS, EL USO DE POLIFARMACIA Y LA PRESENCIA DE EFECTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA MEDICACIÓN, SE SOLICITA REFERENCIA A NEFROLOGÍA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

-

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-20	13:58	Medicina Rural	LIMBERLYN ASHLEY RIVAS MACAY	1350056402	

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
2026-07-20	13:58	Medicina Rural	LIMBERLYN ASHLEY RIVAS MACAY	1350056402	

