

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DELGADO	VITERI	VICTOR MANUEL	10	04	1953	71 años, 6 meses, 27 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302051683	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CIUDADELA SAN RAFAEL y CIUDADELA SAN RAFAEL	098-288-2223 / (99)-999-9999
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	1302051683	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Nefrología	2024	11	06
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 clinico

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS CON APP DE HTA EN TRATAMIENTO CON ENALAPRIL 20 QD ACUDE PARA REVISION DE EXAMENES DE LABORATORIO, AL MOMENTO DE LA CONSULTA REFIERE DEBILIDAD, NIEGA OTROS SINTOMAS. AL EXAMEN FISICO NO SE EVIDENCIAN PATOLOGIAS. EN BASE A PREVIOS EXAMENES DE LABORATORIO SE REALIZA CALCULO DE FILTRADO GLOMERULAR ESTIMACIÓN DEL FILTRADO GLOMERULAR MDR / CKD-EPI: 20ML/MIN/1.73M2, DE ACUERDO A COCKCROFT - GAULT: 18.75ML/MIN/1.73M2

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: GLUCOSA 87.80 mg / dL [75 - 115] UREA * 99.00 mg / dL [10 - 50] CREATININA * 3.28 mg / dL [0.6 - 1.4] TGO/AST 15.00 U / L [0 - 37] TGP/ALT 13.00 U / L [0 - 42] COLESTEROL TOTAL 157.00 mg / dL [0 - 200] TRIGLICERIDOS 139.00 mg / dL [0 - 150] ACIDO URICO * 9.35 mg / dL [3.4 - 7] SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Serie blanca -GLOBULOS BLANCOS 8.54 x10^3 células / uL [3.5 - 9.5] -LINFOCITOS % 25.04 % [20 - 50] -MONOCITOS % 8.80 % [3 - 10] -NEUTROFILOS % 61.06 % [40 - 75] -EOSINOFILOS % 4.67 % [0.4 - 8] -BASOFILOS % 0.42 % [0 - 1] -LINFOCITOS # 2.14 x10^3 células / uL [1.1 - 3.2] -MONOCITOS # * 0.75 x10^3 células / uL [0.1 - 0.6] -NEUTROFILOS # 5.21 x10^3 células / uL [1.8 - 6.3] -EOSINOFILOS # 0.40 x10^3 células / uL [0.02 - 0.52] -BASOFILOS # 0.04 x10^3 células / uL [0 - 0.06] Serie roja -RECuento DE GLOBULOS ROJOS * 3.40 x10^6 células / uL [3.8 - 5.1] -HEMOGLOBINA * 9.27 g / dL [11.5 - 15] -HEMATOCRITO * 28.70 % [35 - 56] -VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 84.30 fL [82 - 100] -HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 27.30 pg [27 - 34] -CONCENTRACION DE HGB CORPUSCULAR MEDIA - MCHC 32.30 g / dL [31.6 - 35.4] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWC * 18.20 % [11 - 16] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWS * 51.40 fL [35 - 45] Serie plaquetaria -PLAQUETAS * 518 x10^3 células / uL [150 - 450] -VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM) 7.04 x10^3 células / uL [6.5 - 12] UROANALISIS: LEU: 60X CAMPO, HEMATIES: 20XCAMPO, PROTEINAS: POSITIVO 100MG%, ALBUMINA POSITIVO ++

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA	N19X	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-06	14:18	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	

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
2024-11-06	14:18	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	