

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BRAVO	ZAMBRANO	BOSQUETITA FRANCISCA	10	10	1952	73 años, 1 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302134596	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	ALMENDROS y EUCALIPTO	098-930-2405 /
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	1302134596	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	28
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 FEMENINO DE 73 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTABLECIMIENTO PARA REVISION DE RESULTADOS DE EXAMENES Y CONTROL DE ENFERMEDAD CRONICA NO TRANSMISIBLE: DIABETES MELLITUS EN TTO: CON XIGDUO XR E HIPERTENSION ARTERIAL. REFIERE ENCONTRARSE EN BUEN ESTADO DE SALUD, SIN COMPLICACIONES, NIEGA ALERGIAS, NO REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS, GASTROINTESTINALES NI URINARIOS. TEST DE VIOLENCIA NEGATIVO. AL MOMENTO, PACIENTE AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, COLABORADOR AL INTERROGATORIO. DENTRO DE LOS COMPLEMENTARIOS DESTACA: GLUCOSA 130.0 MG/DL UREA 66.81 MG/DL CREATININA 1.41 MG/DL O ÁCIDO ÚRICO 6.54 MG/DL COLESTEROL 344.8 MG/DL TRIGLICÉRIDOS 276.2 MG/DL TGO/AST 23.01 U/L TGP/ALT 24.31 U/L. PACIENTE CON UNA TFG: 36.86. PACIENTE CON UNA CATEGORIZACION DE G3 EN ERC. POR PROGRESION DE ERC SE REFIERE A NEFROLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.25 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 11.8 g/dL 13 - 17 Hematocrito 39.2 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 92.3 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 27.8 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 30.1 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.1 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 47.2 μm³ Plaquetas 277 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.28 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 10.3 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 12.7 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) 74 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 26.8 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 5.37 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 41.6 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 44.2 % 55 - 65 Monocitos (%) 6.5 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 6.4 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 1.3 % 0 - 2 ACIDO URICO: Ácido Úrico 6.54 mg/dl 2.4 - 6 ALT (SGPT): TGP/ALT 24.31 U/L 0 - 32 GLUCOSA: Glucosa 130.0 mg/dL 70 - 110 UREA: Urea 66.81 mg/dL 10 - 50 AST (SGOT): TGO/AST 23.01 U/L 0 - 31 COLESTEROL: Colesterol 344.8 mg/dL 0 - 200 CREATININA: Creatinina 1.41 mg/dL 0.6 - 1.1 TRIGLICERIDOS: Triglicéridos 276.2 mg/dL 0 - 150

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO		Firmado electrónicamente por: MAURO ALBERTO ZAMBRANO BRAVO Validar únicamente con FirmaEC
2025-11-28	11:16	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
2025-11-28	11:16	Medicina Rural	MAURO ALBERTO ZAMBRANO BRAVO	1308277142	