

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	MENDOZA	LUZMILA VALDRAMINA	06	05	1946	79 años, 6 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	1303248379	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CALLE 7 DE AGOSTO y SN	095-889-9696 /
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	1303248379	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nefrología		2025	11	18
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 con resultado de examne hipertension arterial con tratamiento con losartan ademas de poseer un riñon presenta edemas en miembros inferiores y obesidad exámenes urea 93.8 creatinina 2.31 acido urico 6,25 . con altercion del filtrado gomerular, se solicita valoracion por nefrologia.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Glucosa 103.2 mg/dL 70 - 110 Urea 93.23 mg/dL 10 - 50 Creatinina 2.31 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 6.25 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 159.9 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 148.6 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 21.93 U/L 0 - 31 TGP/ALT 13.57 ACIDO URICO: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.53 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina ¿ 12.9 g/dL 13 - 17 Hematocrito 41.0 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 90.6 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 28.5 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 31.5 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.8 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 48 μm³ Plaquetas 253 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.26 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 10.4 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWt) 12.4 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 72 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 28.5 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 8.63 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) ¿ 20.3 % 25 - 40 Neutrófilos (%) ¿ 70.9 % 55 - 65 Monocitos (%) 5.7 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 2.3 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.8 % 0 - 2 Linfocitos (#) 1.75 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 6.12 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.49 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.2 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.07

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL	I120		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-18	12:21	Medicina Familiar Y Comunitaria	WILMER XAVIER LOOR LOOR	1309526042	

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
2025-11-18	12:21	Medicina Familiar Y Comunitaria	WILMER XAVIER LOOR LOOR	1309526042	