

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO							
MSP		1277	CENTRO DE SALUD EL RECIBO	A	1303871121								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
ESPINOZA				JORGE		MANUEL	H	13-03-1952	73	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO					
098 / 560996		MSP		☒		☐		1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de abastecimiento. 6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutiva 9. Problemas de abastecimiento. 10. Problemas de abastecimiento.					
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL													
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA									
MANABI		TOSAGUA		TOSAGUA									

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA	CONSULTA EXTERNA	NEFROLOGOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE CON APP DE HTA DE MAS MENOS 2 AÑOS DE EVOLUCION, EN TRATAMIENTO ACTUAL CON LOSARTAN 100 MG DÍA MAS CLORTADÍLONA 25 MG DÍA, BUEN CONTROL. NO REFIERE DISNEA, NO PALPITACIONES, NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. DIURESIS DIARIA SIN ESPUMA, NIEGA PRESENCIA DE NICTURIA. NIEGA DOLOR LUMBAR. NIEGA APP DE CALCULO RENAL. PRESENTA CUADRO SUBAGUDO DE PRURITO GENERALIZADO, SIN FORMACION DE RONCHAS. EN EXAMEN DE CREATININA DEL 26-09-25 PRESENTA CREATININA ALTA CON TFG 33 ML MINUTO, ENVIO A REPETIR CREATININA 1.45 ML MINUTO, AMBOS RESULTADOS COINCIDEN QUE EL PACIENTE PRESENTA ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 3, ESTO ASOCIADO A HTA QUE NO DEBE SER DE 2 AÑOS, SINO MAS TIEMPO, SIN CONTROL, MAS PRURITO GENERALIZADO, ESTAMOS ANTE UN CUADRO DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA, POR TAL RAZON SOLICITO VALORACION Y TRATAMIENTO POR MÉDICO ESPECIALISTA.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

LABORATORIO 3-10-2025 CISTATINA C 1.95 MG.

CREATININA 1.45 MG.

COCIENTE CRETINURIA ALBUMINURIA 5.86 MG

E. DIAGNÓSTICO

PRE- PRESUNTIVO DEF- DEFINITIVO	CE	PRE	DEF		CE	PRE	DEF
1. ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 3	N183		X	4.			
2. HIPERTENSION ARTERIAL	I10	X		5.			
3.				6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
15/10/2025	16:04:00	IGNACIO	MANRIQUE	AVEIGA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1308639879				

G. EVALUACION DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
CONTRAREFERENCIA	☐		REFERENCIA INVERSA	☐	

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

PRE- PRESUNTIVO DEF- DEFINITIVO	CE	PRE	DEF		CE	PRE	DEF
1.				4.			
2.				5.			
3.				6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	