

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres        | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                     | Sexo    |
|------------------|------------------|----------------|---------------------|-----|------|--------------------------|---------|
| MEZA             | ESPINOZA         | CLARA MERCEDES | 10                  | 08  | 1938 | 87 años, 9 meses, 1 días | Mujer   |
|                  |                  |                | día                 | mes | año  | a-m-d                    | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |         |           | Dirección                    | No Telefónico        |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|---------|-----------|------------------------------|----------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1304039371        | MANABI              | BOLIVAR | CALCETA   | SN y                         | 099-176-4928 /       |
| 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                 | 1304039371      | SAN BARTOLO              | CENTRO DE SALUD TIPO A | 13D06 / ZONA 4 |

| Refiere o Deriva a: |                                          |                  |              |  | Fecha |     |     |
|---------------------|------------------------------------------|------------------|--------------|--|-------|-----|-----|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA | Consulta externa | Nefrología   |  | 2026  | 05  | 11  |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud                 | Servicio         | Especialidad |  | día   | mes | año |

2. Motivo de la referencia o derivación:

|                                      |                                     |                                   |                          |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Limitada capacidad<br>resolutiva     | <input checked="" type="checkbox"/> | Saturación capacidad<br>instalada | <input type="checkbox"/> |
| Ausencia temporal del<br>profesional | <input type="checkbox"/>            | Otros/especifique:                | <input type="checkbox"/> |
| Falta de profesional                 | <input type="checkbox"/>            |                                   |                          |

3. Resumen del cuadro clínico

MUJER DE 87 AÑOS DE EDAD CON DISCAPACIDAD FISICA 76% CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL ,APP DIABETES MELLITUS CON INSUFICIENCIA VENOSA PERIFERICA, GONARTROSIS BILATERAL, ERC , ACUDE EN COMPAÑIA DE HIJO EN SEDESTACION EN SILLA DE RUEDAS COMO AYUDA TECNICA PARA SU TRASLADO NIEGA NOVEDADES EN RELACION DE SUS PATOLOGIAS AL EXAMEN FISICO; SE APRECIA DEFORMIDAD ARTICULAR MARCADA EN AMBAS RODILLAS ( ARTROSIS GRADO 4) LO QUE CONLLEVA A PERDIDA DE LA MOVILIDAD Y DE LA SENSIBILIDAD CON IMPOSIBILIDAD PARA LA BIPEDESTACION, EDEMA EN PIERNAS MAS FOVEA (++) Y LA DEAMBULACION, SIGNOS VITALES TA 164/84MMHG EN CONTROL POR CARDIOLOGIA HOSPITAL DE CHONE NIEGA SIGNO VASOESPASMO O SIGNO NEUROLOGICO DEPENDIENTE DE OTRA PERSONA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE MOVILIZACION Y DEAMBULACION. HOY ALERTA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

\*RESULTADOS DE LABORATORIOS SE REVISAN RESULTADOS DE LABORATORIOS MES DE FEBRERO BHC HB 9,7.G/DL QUIMICA GLUCOSA 69MG/DL HBA1C 6,6 % UREA 52MG/DL CREATININA 1,80MG/DL TFG 27ml/min/1,73m2 AC. URICO 7,2 MG/DL PROTEINAS 5,9G/DL ALBUMINA 3,4G/DL EMO PROTEINAS +++ SEROLOGIA NEGATIVA ENZIMAS CARDIACAS. CK 84 PERFIL CARDIACO CK-MB 2,10 TROPONINA I 23.2 TROPONINA T 31 RESTO DE PARACLINICOS SIN ALTERACION PLAN FARMACOLOGICO: CONTINUAR INDICACIONES DE CARDIOLOGIA MICARDIS-AMLO 80/5 MG VO QD, \*INSULINA NPH 20 UI AM Y 10 UI PM,\* VILZERMET 50/1000 MG VO QD \*ACIDO ACETIL SALICILICO 81MG VO QD D/ALMUERZO

5. Diagnóstico

| Diagnóstico                       | CIE-10 | PRE | DEF |
|-----------------------------------|--------|-----|-----|
| ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 4 | N184   | X   |     |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD                    | NOMBRE DEL PROFESIONAL           | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|---------------------------------|----------------------------------|------------|-------|
| 2026-05-11 | 15:33 | Medicina Familiar Y Comunitaria | STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO | 1310605587 |       |

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