

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDENO	INTRIAGO	SERGIA BEATRIZ	12	01	1963	63 años, 4 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304123316	MANABI	PICHINCHA	PICHINCHA	EL ROSARIO y	000-000-0000 /
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	1304123316	PICHINCHA	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D08 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Nefrología	2026	05	29
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

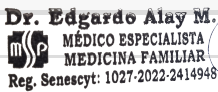
PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD, CON QUE PRESENTA ANTECEDENTES DE HIPERTENSION TOMA TELMISATRAN MASHIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12ML EN EXAMENES DE LABORATORIO CREATININA 1.36 CON FILTRADO DE 44MG/DL MAS PROTENURIA EN 24 HORAS 0.207. EBN ECOGRAFIA CON PRESUNCION DIAGNOSTICA DE RIÑON DERECHO DISMINUIDO HIPOTROFICO Y NEFROPATIA PARENQUIMATOSA BILATERAL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Hematocrito: 29,1 % (Referencia: 37,00 - 54,00 g/dL) <- Unidad en referencia parece incorrecta (debería ser %) - Hemoglobina: 10,6 g/dL (Referencia: 11,00 - 16,00 mm3) <- Unidad en referencia incorrecta (debería ser g/dL) - Globulos rojos: 3,27 mm3 (Referencia: 3,50 - 5,50 mm3) - Leucocitos: 7,9 mm3 (Referencia: 4,00 - 10,00 mm3) - Plaquetas: 286 mm3 (Referencia: 100,00 - 350,00 %) <- Unidad en referencia incorrecta (debería ser mm3 o x10^3/mm3) - Segme: 67,7 % (Referencia: 50,00 - 70,00 %) - LINFO: 22,1 % (Referencia: 20,00 - 40,00 %) - Eosin: 3,385 % (Referencia: 0,50 - 5,00 %) - Monoc: 8,67 % (Referencia: 3,00 - 12,00 %) - BASOF: 0,918 % (Referencia: 0,00 - 0,10 %) - VCM: 89,2 fL (Referencia: 80,00 - 100,00 fL) - HCM: 32,4 fL (Referencia: 27,00 - 34,00 fL) - CHCM: 36,3 fL (Referencia: 32,00 - 36,00 fL) OTROS ANALISIS: Glucosa: 95.71 mg/dL (Referencia: 70,00 - 115,00) Colesterol: 197.79 mg/dL (Referencia: 0,00 - 200,00) Trigliceridos: * 153.64 mg/dL (Referencia: 0,00 - 150,00) Urea: 33.47 mg/dL (Referencia: 15,00 - 43,00) Creatinina: * 1.36 mg/dL (Referencia: 0,50 - 0,80) Acido Úrico: 5.55 mg/dL (Referencia: 2,30 - 6,10) TGP / ALT: 29.86 U/L (Referencia: 0,00 - 34,00) TGO / AST: 19.12 U/L (Referencia: 0,00 - 31,00) OTROS ANALISIS: PROTENURIA EN 24 HORAS 0.2070G/DIA ULTRASONIDO: RIÑON DERECHO: TAMAÑO DISMINUIDO MALA DIFERENCIACION CORTICO MEDULAR. CALICES MAYORES Y MEDULA RENAL, HIPERCOGENICAS MAL DEFINIDOS „ PARENQUIMA CON PEQUEÑAS AREAS QUISTICAS DISPERSAS EN TODO SENO RENAL LINGITUD 8.03 ALTURA 4. 46CM NO SE OBNSERVA MASA NI QUISTES EN ESTE ESTUDIO CON DIAGNOSTICO ECOGRAFICO RIÑON DERECHO DISMINUIDO DE TAMAÑO HIPOTROFICO NEFROPATIA PARENQUIMATOSA BILATERAL

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-29	09:44	Medicina Familiar Y Comunitaria	EDGARDO JUVENAL ALAY MERO	1310535131	 Dr. Edgardo Alay M. MÉDICO ESPECIALISTA MEDICINA FAMILIAR Reg. Senescyt: 1027-2022-2414948

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
2026-05-29	09:44	Medicina Familiar Y Comunitaria	EDGARDO JUVENAL ALAY MERO	1310535131	Dr. Edgardo Alay M.  MÉDICO ESPECIALISTA MEDICINA FAMILIAR Reg. Senescyt: 1027-2022-2414948