

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres    | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                     | Sexo    |
|------------------|------------------|------------|---------------------|-----|------|--------------------------|---------|
| SOLORZANO        | AVILA            | PACO ORLEY | 11                  | 07  | 1967 | 57 años, 8 meses, 8 días | Hombre  |
|                  |                  |            | día                 | mes | año  | a-m-d                    | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |        |            | Dirección                    | No Telefónico        |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|--------|------------|------------------------------|----------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1304643032        | MANABI              | CHONE  | SANTA RITA | CHONE y                      | 098-107-8599 /       |
| 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                 | 1304643032      | 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  | 03  | 14  |
| 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 MASCULINO DE 57 AÑOS, CON DISCAPACIDAD VISUAL DEL 83% SECUNDARIO A RETINOPATÍA DIABÉTICA, APP DM2 (EN TRATAMIENTO CON INSULINA NPH 20 UI Y 14 UI) Y HTA (EN TRATAMIENTO CON LOSARTÁN 50 MG VO QD), ERC ESTADIO 3B, DISLIPIDEMIA. AQX CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA, NO ESPECIFICA CUÁL, ALERGIAS NO REFIERE. AL MOMENTO DE LA ATENCIÓN SE AGENDAN EXÁMENES DE LABORATORIO PARA EL TIPO C (BIOMETRÍA HEMÁTICA, GLUCOSA, UREA, CREATININA, COLESTEROL, TRIGLICÉRIDOS, HBA1C) PARA EL 17/03 Y POR CORTES DE INTERNET EN UNIDAD SE SUBE LA ATENCIÓN EL DÍA DE HOY; SIN EMBARGO, SE DECIDE REVISAR LOS EXÁMENES Y SE OBSERVAN VALORES MUY ELEVADOS DE CREATININA / DISLIPIDEMIA / HBA1C EN OBJETIVO TERAPÉUTICO / GLUCOSA EN AYUNAS BAJA / ANEMIA LEVE (ASOCIADO A ENFERMEDAD CRÓNICA). SE CALCULA TFG CON RESULTADO DE 11 ML/MIN/1.73 M2; YA CONTABA CON DIAGNÓSTICO DE ERC ESTADIO 3B EN 2023, SIN CONTROL SUBSECUENTE, POR LO CUAL SE DECIDE VALORACIÓN POR NEFROLOGÍA, SE SOLICITA GASOMETRÍA ARTERIAL Y ELECTROLITOS. AL MOMENTO CON PRESIÓN DE 160/96 Y EN TRATAMIENTO CON LOSARTÁN 50 MG VO QD. NIEGA CEFALEA, MAREOS, U OTRA SINTOMATOLOGÍA RELACIONADA CON ENFERMEDAD. SE ENVÍA CARTILLA DE MEDICIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL EN CASA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: GLUCOSA: 63.6 mg/dL (70 - 110). HEMOGLOBINA GLICOSILADA HbA1c: 6.5 % (4.5 - 5.8). UREA: 153.27 mg/dL (10 - 50). CREATININA: 5.16 mg/dL (0.7 - 1.4). COLESTEROL: 207.3 mg/dL (0 - 200). TRIGLICÉRIDOS: 154.7 mg/dL (0 - 150) SANGRE: COMPONENTES SANGUÍNEOS: RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS: 3.91 x10<sup>6</sup>/μL (5 - 6.5) HEMOGLOBINA: 12.2 g/dL (14.5 - 18.5) HEMATÓCRITO: 35.7 % (45 - 55) VCM (VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO): 91.2 μm<sup>3</sup> (80 - 100) HCM (HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA): 31.2 pg (27 - 31) CHCM (CONCENTRACIÓN DE Hb CORP. MEDIA): 34.2 g/dL (30 - 36) RDWc (ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA): 12.6 % (11.5 - 15.5) RDW<sub>s</sub> (ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA): 45.6 μm<sup>3</sup> PLAQUETAS: 226 x10<sup>3</sup>/μL (150 - 450) PLAQUETOCRITO: 0.25 % (0.1 - 0.5) MPV (VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO): 11.2 μm<sup>3</sup> (7.4 - 11) PDWc (ÍNDICE DE DISTRIBUCIÓN PLAQUETARIA): 14.9 % (10 - 18) P-LCC (RECUENTO DE CÉLULAS GRANDES): 75 x10<sup>3</sup>/μL (44 - 140) P-LCR (PROPORCIÓN DE CÉLULAS GRANDES): 33.1 % (18 - 50) GLÓBULOS BLANCOS: 9.03 x10<sup>3</sup>/μL (4 - 10) LINFOCITOS (%): 43.5 % (25 - 40) NEUTRÓFILOS (%): 42 % (55 - 65) MONOCITOS (%): 10.8 % (2 - 10) EOSINÓFILOS (%): 3 % (0.5 - 5) BASÓFILOS (%): 0.7 % (0 - 2) LINFOCITOS (#): 3.93 x10<sup>3</sup>/μL (1 - 4.4) NEUTRÓFILOS (#): 3.79 x10<sup>3</sup>/μL (1.6 - 7) MONOCITOS (#): 0.98 x10<sup>3</sup>/μL (0.3 - 1) EOSINÓFILOS (#): 0.27 x10<sup>3</sup>/μL (0 - 0.5) BASÓFILOS (#): 0.06 x10<sup>3</sup>/μL (0 - 0.2)

5. Diagnóstico

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

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD   | NOMBRE DEL PROFESIONAL            | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|----------------|-----------------------------------|------------|-------|
| 2025-03-14 | 16:31 | Medicina Rural | GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAMPO | 1314646496 |       |

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 |
|------------|-------|----------------|-----------------------------------|------------|-------|
| 2025-03-14 | 16:31 | Medicina Rural | GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAMPO | 1314646496 |       |