

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALBIA	SALMERON	CARMEN DEL MONCERRATE	10	10	1954	70 años, 10 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304835695	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CDLA JORGE GALLARDO y	096-836-5695 / (99)-999-9999
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	1304835695	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nefrología	2025	08	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 FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD CON APP DE HTA TRATADA CON LOSARTAN 100MG, DM TRATADA CON INSULINA. ACUDE PARA CONTROL DE ECNT Y PARA REVISION DE ECOGRAFIA Y RESULTADOS DE EXAMENES. AL MOMENTO PACIENTE REFIERE CUARO CLINICO DE DOS SEMANAS DE EVOLUCION APROXIMADAMENTE CARACTERIZADO POR DOLOR EN HIPOGASTRIO Y DISURIA. Y DESDE HACE 4 MESES HA ESTADO SINTIENDO DETERIORO DE AGUDEZA VISUAL, REFIERE VER DESTELLOS Y MANCHAS NEGRAS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: ecuento de Glóbulos Rojos 3.44 $\times 10^6/\mu\text{L}$ 4 - 6 Hemoglobina 10.2 g/dL 13 - 17 Hematocrito 32.2% 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 93.7 μm^3 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 29.7 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 31.7 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.7 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 48.8 μm^3 Plaquetas 234 $10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.26 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 11.1 μm^3 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 14.4 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 78 $10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 33.5 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 7.45 $10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) 33.9 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 56 % 55 - 65 Monocitos (%) 7.5 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 2.3 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.3 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.53 $10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 4.17 $10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.56 $10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.17 $10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2 ACIDO LACTICO: Glucosa 159.4 mg/dL 70 - 110 Urea 71.51 mg/dL 10 - 50 Creatinina 1.5 mg/dL 0.6 - 1.2 Acido Úrico 5.20 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 180.3 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 128.5 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 32.14 U/L 0 - 40 TGP/ALT 40.21 U/L 0 - 32 CLINITEST EN ORINA: Color Amarillo Aspecto Turbio Densidad 1020 pH 6.0 Leuco 10 - 25 Leuco/cuentas Positivo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg/dL Urobilinógeno Normal mg/dL Bilirrubinas Negativo Sangre Negativo Ery/uL Hemoglobina Negativo Ery/uL EXAMEN MICROSCOPICO Leucocitos 2 - 4 / Campo Píocitos 15 - 20 / Campo Hematíes 3 - 4 / Campo Células Epiteliales 15 - 18 / Campo Bacterias +++ Cilindros Hialinos (+) / Campo ULTRASONIDO: LITOS DE 2-3MM EN RIÑON DERECHO // DOS LITOS DE 5-6MM EN RIÑON IZQUIERDO // SIN DILATACION PIELOCALICEAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS TIPO 2, CON COMPLICACIONES RENALES	E112		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-29	09:19	Medicina Rural	CARLOS ANTONIO VILLACIS DE LA CRUZ	1312780115	

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 clínico

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
2025-08-29	09:19	Medicina Rural	CARLOS ANTONIO VILLACIS DE LA CRUZ	1312780115	