

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	TORRES	TERESA TRINIDAD	01	01	1954	72 años, 5 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305165282	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	GENERAL SERRANO y SN	099-693-9150 / (09)-969-3915
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1305165282	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	06	09
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

MUJER DE 72 AÑOS AÑOS DE EDAD CON APP DE DE DIABETES MELLITUS CON MAL APEGO AL TRATAMIENTO INSULINODEPENDIENTE 30UI SC AM Y 15UI SC PM+ POLIARTROSIS + ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA TTO DIOSMINA 500MG VO BID + INSOMNIO EN TRATAMIENTO CON ZOPICLONA 7,5MG HS, AQX COLECISTECTOMIA, CISTOCELE EN 2 OCASIONES CON INCONTINENCIA DE ESFUERZOS REMANENTE QUE ACUDE A CENTRO DE SALUD POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CARACTERIZADO POR POLIARTRALGIA CON PREDOMINIO EN COLUMNA LUMBAR, SACRO Y COXIS AL MOMENTO DE LA CONSULTA PACIENTE REQUIERE DE AYUDA DE BASTON PARA MOVILIZARSE, DURANTE INTERROGATORIO ESTA ALERTA, AFEBRIL, . AL EXAMEN FISICO TORAX SIMETRICO CSPA PULMONARES, , EXTREMIDADES SIMETRICAS PRESENCIA DE VENAS VARCOSAS DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES SIGNOS VITALES TA 122/75MMHG NIEGA SIGNO DE VASOESPASMO AL MOMENTO CON PERSISTENCIA DE DOLOR EN ZONA YA DESCRITA DE EVA 5/10, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO DIURESIS Y DEFECACION NORMAL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RESULTADOS DE LABORATORIOS WBC 7,90 LINF 39 NEU 54 EOS 5 BASO 0 MONO 2 HEMATIES 4,18 HB 12,30 HCT 38 PLAQ 188 VSG 35 *BIO/QUIMICA GLUCOSA EN AYUNAS 117 HBCA1 10%* UREA 32,70 CREATININA 1,45 TFG 38ml/min/1.73m2 COLESTEROL 170 TRIGLICERIDOS *244 HDL 55 LDL 66* PCR 10,20* FR 6,01 TGO 32 TGP 38

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-09	10:23	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

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
2026-06-09	10:23	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	