

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CONFORME	BRAVO	ARMANDA PORFIRIA	21	01	1963	62 años, 1 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305863720	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	LOS CEIBOS y	099-717-1691 /
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	1305863720	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nefrología		2025	03	13
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 62 AÑOS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA 59% CON APP HIPERTENSION ARTERIAL NO CONTROLADA Y SECUELA ACV HEMORRAGICO SE REALIZA VISITA A DOMICLIO , FAMILIARES REFIEREN CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR EDEMAS DE MIEMBROS INFERIORES AL EXAMEN FISICO; CSPA; CLAROS Y VENTILADOS, TRAQUEOSTOMO, CON ABUNDANTE SECRECIÓN MUCOPURULENTO DE COLOR AMARILLO, A PESAR DE QUE LOS FAMILIARES REFIEREN REALIZAR ASPIRACIONES FRECUENTES DURANTE EL DÍA. ABDOMEN; SE APRECIA GASTROSTOMO MUESTRA RESTOS DE COMIDAS. SE OBSERVA UNA MEJORA EN LA FUERZA Y MOVILIDAD DEL LADO AFECTADO POR LA HEMIPARESIA, SE APRECIA EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES CON FOVEA +++ EN LA TOMA DE SIGNOS VITALES SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TENSIÓN ARTERIAL MARCADAMENTE ELEVADAS, AL MOMENTO AFEBRIL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RESULTADOS DE LABORATORIOS BHC HB 8,6GR GR 2,96 HTO 25,5 PALQUETAS 364 QUIMICA GLUCOSA 70MG/DL UREA 31MG/DL CREATININA 2,26MG/DL TFG 24ml/min/1.73m2 ACIDO URICO 9,69 PROTEINAS TOTALES 5,19G/DL ALBUMINA 2,5G/DL EMO LIMPIO PLAN FARMACOLOGICO CONTINUAR CON LOSARTAN 100MG VO QD AM SE CLORTALIDONA 25MG VO QD AM SE AÑADE CLOPIDOGREL 75MG VO QD FUROSEMIDA 40MG SOLIDO ORAL VO QD

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-13	14:23	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 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
2025-03-13	14:23	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

