

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MACIAS	MACIAS	MARIA ANTONIA	19	01	1956	69 años, 10 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305970756	MANABI	CHONE	CANUTO	MADERO y X	098-048-1460 /
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	1305970756	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Nefrología	2025	12	11
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 69 AÑOS QUE ACUDE A CONTROL POR ENFERMEDADES CRONICAS Y REVISION DE EXAMENES. A LA CONSULTA PACIENTE REFIERE CANSANCIO PROGRESIVO, DISMINUCIÓN DE LA TOLERANCIA AL ESFUERZO, HIPOREXIA Y MAREOS OCASIONALES. REFIERE DISMINUCIÓN DEL APETITO, SENSACIÓN DE FATIGA CONSTANTE Y MALESTAR GENERAL. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 1000 MG/DÍA Y DISLIPIDEMIA MIXTA CON TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO PREVIO POR 3 MESES, SIN RESPUESTA ADECUADA. LOS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS ACTUALES EVIDENCIAN ANEMIA MODERADA, DISLIPIDEMIA PERSISTENTE Y MARCADA ALTERACIÓN DE LA FUNCIÓN RENAL CON FILTRADO GLOMERULAR DISMINUIDO, SUGIRIENDO ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 3B. POR LA PROGRESIÓN DEL CUADRO METABÓLICO Y RENAL, SE REQUIERE VALORACIÓN POR NEFROLOGÍA PARA OPTIMIZAR MANEJO TERAPÉUTICO Y PREVENIR DETERIORO RENAL
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: HEMOGLOBINA 10 ACIDO URICO: 6,35 AST (SGOT): 32 COLESTEROL: 259 CREATININA: 1,59 GLUCOSA: 138 TRIGLICERIDOS: 230. SE CALCULA FILTRADO GLOMERULAR: 32,79
--

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-11	08:55	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

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
2025-12-11	08:55	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

