

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MARQUEZ	CALDERON	ERMOSINO ANTONIO	16	05	1964	61 años, 9 meses, 7 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307763639	MANABI	CHONE	CHIBUNGA	LOS BRAVOS y	000-000-0000 /
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	1307763639	CHIBUNGA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Medicina Interna	2026	02	23	
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 61 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA EN TRATAMIENTO CON AMLODIPINO 10 MG Y ENALAPRIL 20 MG, QUIEN ACUDE A VALORACIÓN Y EN ESTUDIOS DE LABORATORIO RECIENTES SE REPORTA CREATININA SÉRICA DE 2.1 MG/DL, UREA DE 70.68 MG/DL Y TASA DE FILTRADO GLOMERULAR ESTIMADA DE 32 ML/MIN/1.73 M², EVIDENCIANDO DETERIORO DE LA FUNCIÓN RENAL COMPATIBLE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 3B, SIN CONTAR CON ESTUDIOS PREVIOS PARA ESTABLECER CRONICIDAD; ADICIONALMENTE PRESENTA AMILASA DE 140 U/L, PROTEÍNA C REACTIVA DE 0.4 MG/DL, FOSFATASA ALCALINA DE 39.4 U/L, TRIGLICÉRIDOS DE 252 MG/DL, CON ENZIMAS HEPÁTICAS DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES; AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN DATOS CLÍNICOS DE SÍNDROME URÉMICO, SIN EDEMA PERIFÉRICO NI SIGNOS DE SOBRECARGA HÍDRICA, POR LO QUE SE CONSIDERA NECESARIO ENVÍO A SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN PARA VALORACIÓN POR EL SERVICIO DE NEFROLOGÍA, CON LA FINALIDAD DE CONFIRMAR DIAGNÓSTICO, DESCARTAR COMPONENTE AGUDO SOBRE CRÓNICO, DETERMINAR ETIOLOGÍA PROBABLE, REALIZAR ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PERTINENTES Y ESTABLECER AJUSTE TERAPÉUTICO Y SEGUIMIENTO ESPECIALIZADO, ENVIÁNDOSE CON ESTUDIOS DE LABORATORIO ANEXOS PARA SU EVALUACIÓN.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: PCR 0.4 ALT (SGPT): 18 AMILASA: 140 AST (SGOT): 12.50 COLESTEROL: 159.21 CREATININA: 2.10 FOSFATASA-ALKALINA: 39.40 TRIGLICERIDOS: 252.18 UREA: 70.68

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-23	16:01	Medicina Rural	ROSY MELANNY ZAMBRANO VINCES	1315296978	

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
2026-02-23	16:01	Medicina Rural	ROSY MELANNY ZAMBRANO VINCES	1315296978	