

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ROMERO	RIVAS	SEGUNDA DOMITILA	08	07	1973	51 años, 5 meses, 29 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308221462	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SN y	099-971-3894 /
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	1308221462	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nefrología		2025	01	06
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 ☐

HB 10.3 HTC 35.7 UREA 41.10 CREATININA 1.15 COCIENTE ALBÚMINA CREATININA 2167.6. CLEARENCE DE CREATININA 58/ML/1.73M2 SEGÚN CKDEPI FILTRADO GLOMERULAR G3A A 3

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 51 AÑOS DE EDAD, ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON LOSARTÁN 100MG QD, AMLODIPINO 10MG y 50 mg DE CLORTALIDONA, AL MOMENTO EN REPOSO CON TA DE 180/90, ASINTOMÁTICA, ÚNICAMENTE HA TOMADO CLORTALIDONA, LLAMA LA ATENCIÓN LABORATORIO DE MAYO EL CUAL INFORMA CREATININA 1.40 Y UREA 40 CLAERENCE DE CREATININA 46 ML/MIN, ESTADIO RENAL G3A, SE ENVIA ACTUALIZACIÓN DE LABORATORIO QUE REPORTA EL 4 DE ENERO, HB 10.3 HTC 35.7 UREA 41.10 CREATININA 1.15 COCIENTE ALBÚMINA CREATININA 2167.6. CLEARENCE DE CREATININA 58/ML/1.73M2 SEGÚN CKDEPI G3A A 3 APF HNA DM2.APP LITIASIS RENAL??? SE AGENDA CON NEFROLOGIA 0999713894. REFIERE ADEMÁS DISURIA POLAQUIRURIA DE 10 DÍAS DE EVOLUCIÓN.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HB 10.3 HTC 35.7 UREA 41.10 CREATININA 1.15 COCIENTE ALBÚMINA CREATININA 2167.6. CLEARENCE DE CREATININA 58/ML/1.73M2 SEGÚN CKDEPI G3A A 3

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-06	10:09	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	

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
2025-01-06	10:09	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	