

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CONFORME	LOPEZ	EVARISTO LIDORO	29	07	1966	59 años, 4 meses, 19 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308542966	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SITIO EL CEIBO y SN	099-103-9477 / (00)-000-0000
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1308542966	SAN PEDRO DE ATASCOSO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Medicina Interna	2025	12	18
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 59 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ARTRITIS REUMATOIDE Y ALCOHOLISMO CRÓNICO (SUSPENDIDO HACE 2 AÑOS). REFIERE COMO ANTECEDENTE DE IMPORTANCIA HABER ESTADO HOSPITALIZADO HACE UN MES, SIN EMBARGO, NO RECUERDA LA FECHA EXACTA NI LA MEDICACIÓN PRESCRITA AL ALTA. ACUDE A CONSULTA POR CUADRO DE XEROSTOMÍA, ASTENIA, VÉRTIGO Y CAÍDA RECIENTE. LOS EXÁMENES MUESTRAN HIPERGLUCEMIA SEVERA (GLUCEMIA CAPILAR 711 MG/DL), FALLA RENAL AGUDA Y DISLIPIDEMIA. DEBIDO A LA IMPOSIBILIDAD ECONÓMICA DEL PACIENTE PARA ACUDIR A EMERGENCIA DE INMEDIATO, SE INSTAURA TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO AMBULATORIO Y SE EMITE INTERCONSULTA A ESPECIALIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SE REVISAN RESULTADOS DE LABORATORIO EXTERNO DE FECHA 30/10/2025 QUE REPORTAN: GLUCOSA 725 MG/DL (HIPERGLUCEMIA CRÍTICA), UREA 73.6 MG/DL, CREATININA 1.50 MG/DL (ELEVADA), COLESTEROL 348 MG/DL, TRIGLICÉRIDOS 738 MG/DL (DISLIPIDEMIA MIXTA), TGO 69 U/L Y TGP 197 U/L. EN LA VALORACIÓN ACTUAL (01/11/2025) SE REALIZA GLUCEMIA CAPILAR OBTENIENDO UN VALOR DE 711 MG/DL.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	N179		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-18	14:27	Medicina Rural	RAMON JAMIL VELEZ QUEVEDO	1313445387	

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
2025-12-18	14:27	Medicina Rural	RAMON JAMIL VELEZ QUEVEDO	1313445387	

