

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MUÑOZ	ZAMBRANO	JUSTINA BIENVENIDA	27	07	1976	48 años, 4 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309012225	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	CUCUY y SN	098-738-6634 /
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	1309012225	CUCUY	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nefrología		2024	12	09
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 48 AÑOS CON APP HTA 10 AÑOS DE EVOLUCION (LOSARTAN 50 MG TABQD AM), ASMA (LA ULTIMA CRISIS HACE 3 AÑOS, APF: AMBOS PADRES HTA, MAMA ADEMAS IAM, FALLECIDA., HERMANA EPILEPSIA, ALERGIAS: NO, AQX: HERNIORAFIA SUPRAUMBILICAL (3) ULTIMA EN JUNIO /2023, COLECISTECTOMIA, EXCERESIS DE MASA EN MAMA IZQUIERDA. MEDICACION HABITUAL: LOSARTAN 50 MG QD. ETNIA: MONTUBIA. PACIENTE REFIERE EDEMA PALPEBRAL Y DE MIEMBROS INFERIORES DE INICIO MATUTITNO DE 2 MESES DE EVOLUCION. ADEMAS REFIERE PARESTESIA DE MIEMBROS INFERIORES. PACIENTE ACUDE CON RESULTADOD DE LAB 6/12/2024, LLAMA LA ATENCION CREATINIA DE 1.8, FILTRADO GLOMERUL CKD-EPI: 32, 7 , ENCONTRANDOSE EN ESTADIO RENAL 3B. PACIENTE REFIERE COMO DATO RELEVANTE PRESETNAR CUADRO DE AMIGDALITIS POSIBLEMNT EStreptococica, SE AUTOMEDICA CON AMOX MAS AC. CALVULANICO SIN EMBARGO NO CULMINA TRATAMIENTO. GLUCOSA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, HIPERTRRIGLICERIDEMIA 310 , TGO Y TGP ELEVADAS,BIOMETRIA REPORTANEUTROPENIA, LINFOCITOSIS, EMO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LAB 6/12/2024- QUIMICA: GLUCOSA 79 COLESTEROL 146 TRIG 310 A. URICO 3.6 UREA 26 CREA:1.8 FG CKD-EPI: 32.1 TGO 34, TGP 51
SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: LEU 8.250 NEU 33% LINF 64 EOC 3, HB 13.3 HTC 40, GR 4.3, PQT 325 COPROLOGICO:
CORPROLOGICO: QUISTE AMEBA HISTOLITICA ++ UROANALISIS: COLOR AMARILLO, TRANSP, DENSIDAD 1020, GLUC NEG, PROTEINA,
NEG, NITRITOS NEG , SANGRE NEG, BILIRRUBINA NEG, C. EPITELIALES ++, PICOICOTS 2-4 XCP, BACTERIAS ++

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INSUFICIENCIA RENAL NO ESPECIFICADA	N19X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-05	03:42	Medicina Rural	ANA MARIA MORALES PAREDES	1351059439	

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
2024-12-05	03:42	Medicina Rural	ANA MARIA MORALES PAREDES	1351059439	