

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOPEZ	LOPEZ	HERLINDA MARIANA	27	12	1982	43 años, 2 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311418972	MANABI	CHONE	CANUTO	SUCRE y SN	096-314-6649 /
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	1311418972	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Medicina Interna		2026	03	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 FEMENINA DE 43 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DE HIDRONEFROSIS, GASTRITIS CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS TIPO 2, QUIEN ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 1 AÑO DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR MAL CONTROL METABÓLICO, ASOCIADO A BAJA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO. REFIERE USO IRREGULAR DE METFORMINA 850 MG, CON REGISTROS GLUCÉMICOS ELEVADOS, REPORTANDO CIFRAS RECIENTES ALREDEDOR DE 200 MG/DL, ASOCIADAS A POLIDIPSIA Y POLIURIA. ADICIONALMENTE, REFIERE QUE EN LOS ÚLTIMOS DÍAS HA PRESENTADO INTENSIFICACIÓN DE DOLOR A NIVEL DE ESPALDA, TIPO CÓLICO RENAL, DE ALTA INTENSIDAD, EVA 8/10, QUE NO CEDE DE FORMA COMPLETA CON CELECOXIB 200 MG, PRESENTANDO SOLO ALIVIO PARCIAL Y TRANSITORIO, CON REAPARICIÓN DEL DOLOR EN MENOS DE UNA HORA. POR LA PERSISTENCIA DEL CUADRO, EL ANTECEDENTE UROLÓGICO Y EL MANEJO SUBÓPTIMO DE SUS COMORBILIDADES, SE CONSIDERA NECESARIA VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA PARA ESTUDIO INTEGRAL, OPTIMIZACIÓN TERAPÉUTICA Y DEFINICIÓN DE CONDUCTA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

REGIÓN LUMBAR: DOLOR A LA PALPACIÓN EN FOSA LUMBAR, CON SIGNO DE PUÑO PERCUSIÓN POSITIVO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS	N133	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-23	14:58	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	

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
2026-03-23	14:58	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	

