

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	VERA	ANGEL RICARDO	01	12	1991	34 años, 4 meses, 27 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312716754	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	WENSESLAO RIJABEC y	098-197-8584 / (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	1312716754	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Nefrología	2026	04	28
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

HOMBRE DE 34 AÑOS CON APP DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA ETAPA 3, SINDROME NEFROTICO APQ; NIEGA, ALERGIA; NIEGA APF: HERMANA CON ERC ETAPA 5 FALLECIO A LOS 19 AÑOS Y MONORENAL, PADRES CON HIPERTENSION HABITOS NOCIVOS: NIEGA HABITOS SALUDABLE: ACTIVIDAD FISICA ACTIVA, ACUDE A CONTROL DE SALUD REFIERE CUADRO CLINICO DE PERDIDA DE PESO, ASTENIA, TRASTORNO DEL SUEÑO, AL MOMENTO CON MEJORIA DE MANIFESTACUIONES CLINICAS. REFIERE CONTROLES ANTERIORES IESS POR NEFROLOGIA HACE 7 MESES COMO TRATAMIENTO ACTUAL ALOPURINOL 150MG VO QD, PREDINOSA 10MG VO QD. HOY ALERTA Y ASINTOMATICO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

**RESULTADOS DE LABORATORIO BHC SIN ALTERACION QUIMICA COELSTEROL 262MG/DL UREA 60MG/DL CREATININA 1.68MG/DL TFG 41.8 UREA 80MG/DL, AC URICO 7.2 MG/DL RESTO DE PARACLINICOS SIN ALTERACION, **REPORTE ECOGRAFICO RENAL RIÑON DERECHO MIDE 91.6X43.4X41.8MM CON PRESENCIA DE MICROLITO MIDE 3.9MM SIN DILATACION DEL SITEMA PIELOCALICIAL RIÑON IZQUIERDO MIDE 90.3 X 31X 54.1 MM SIN LITOS SIN DILATACION DEL SITEMA PIELOCALICAL.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINDROME NEFROTICO, OTRAS	N048		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-28	15:20	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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 clínico

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
2026-04-28	15:20	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	