

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA		1248	CENTRO DE SALUD CHONE		C	1315439107		----						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
LECTONG		MORALES		YULY		ROSSELI		M	17/3/1996	29	H	D	M	A
														X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)					REFERENCIA	X	DERIVACIÓN							
0983934219														
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL					MOTIVO									
					1. Accesibilidad geográfica.									
					2. Falta de espacio físico.									
PROVINCIA					CANTÓN					DIRECIÓN				
MANABI					CHONE					CHONE				
					3. Falta de equipamiento.									
					4. Equipos en mal estado.									
					5. Problemas de infraestructura.									
					6. Problemas de abastecimiento.									
					7. Insuficiencia de profesionales.									
					8. Inadecuada capacidad resolutive									
					9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios									

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA		HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		CONSULTA EXTERNA		NEFROLOGIA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DE ECLAMPSIA HACE 8 AÑOS EN EL PRIMER EMBARAZO QUE REPITEN CON TENSIONES ARTERIALES ELEVADAS EN 2DO EMBARAZO, DESDE ENTONCES HA MANTENIDO CEFALÉAS CONSTANTES QUE NO CEDEN CON LA DE ANALGÉSICO, + ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA GRADO 5 SECUNDARIA A SÍNDROME NEFRÓTICO NO DEFINIDO CON CARACTERÍSTICAS DE GLOMERULOESCLEROSIS COLAPSANTE (C3 SERICO DISMINUIDO Y PROTEINURIA DE 1600MG/24H) SIN POSIBILIDADES DE BIOPSIA POR RIÑÓN ATROFICO, INICIA HEMODIALIS DESDE 22/03/2024 POR CATETER YUGULAR DERECHO, FISTULA IZQUIERDA

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS: UREA: 105 MG/DL, CREATININA: 11,7 MG/DL , BUN: 48.9 MG/DL; HEMOGLOBINA: 11.2 GR/DL, HEMATOCRITO: 37 %, PLAQUETAS : 319.000MM3, GLICEMIA: 85 MG/DL, ALBUMINA: 3.8GR, TGO:13U/L, TGP: 14U/L, PTH: 3018 PG, FOSFATASA ALCALINA: 175U/L, (JUNIO 2025) , CALCIO: 7.1 MMOL/L, FOSFORO. 4.6 MMOL/L, SEROLOGIA : HEPATITIS B: NEGATIVA, HEPATITIS C: NEGATIVA (JUNIO 2025), HIV NEGATIVA (ENERO 2025). SE REALIZA ESTA REFERENCIA PARA DAR INICIO A LA SOLICITUD DE ESTUDIO PARA TRASPLANTE RENAL.

E. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF	
1.	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ETAPA 5		N185		X	4.	NSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA		I509	X
2.	HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE		E211	X		5.				
3.	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		I10X		X	6.				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	NOMBRES		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
3/9/2025	15:00:00	NINFA JAZMIN		VELEZ		MOREIRA	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA					

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA		SI		NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA		SI		NO	
CONTRAREFERENCIA ☐											
REFERENCIA INVERSA ☐											

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.						4.			
3.						6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO	