

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MURILLO	AMAYA	JALINTON FRANCISCO	10	11	2014	11 años, 6 meses, 12 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351964836	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	1 y	098-116-9981 /
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	1351964836	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2026	05	22
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 11 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE PATOLÓGICO PERSONAL DE SÍNDROME NEFRÓTICO CORTICODEPENDIENTE DIAGNOSTICADO EN LA INFANCIA, EN TRATAMIENTO ACTUAL CON PREDNISONA 5 MG VO QD Y Enalapril 5 MG VO QD. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD EN COMPAÑÍA DE ABUELA PARA RETIRO DE MEDICACIÓN CONTINUA Y CONTROL CLÍNICO. AL INTERROGATORIO, FAMILIAR REFIERE QUE PACIENTE NO HA MANTENIDO CONTROLES POR NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA DESDE HACE APROXIMADAMENTE 5 AÑOS, SIN SEGUIMIENTO ESPECIALIZADO NI REVALORACIÓN DEL MANEJO FARMACOLÓGICO. AL MOMENTO PACIENTE SE ENCUENTRA CLÍNICAMENTE ESTABLE Y ASINTOMÁTICO, SIN EDEMA,, SIN DISMINUCIÓN DEL GASTO URINARIO NI DATOS DE INFECCIÓN AGUDA. SE REVISAN EXÁMENES DE LABORATORIO DONDE SE EVIDENCIA PROTEÍNA EN ORINA NEGATIVA GLUCOSA 89.8 MG/DL, UREA 12.32 MG/DL, CREATININA 0.47 MG/DL, ÁCIDO ÚRICO 2.52 MG/DL, TGO/AST 31.25 U/L Y TGP/ALT 14.17 U/L DENTRO DE PARÁMETROS ACEPTABLES; SIN EMBARGO, DESTACA HIPERCOLESTEROLEMIA MARCADA CON COLESTEROL TOTAL DE 352.8 MG/DL E HIPERTRIGLICERIDEMIA CON TRIGLICÉRIDOS DE 185.8 MG/DL, HALLAZGOS COMPATIBLES CON ALTERACIÓN METABÓLICA ASOCIADA A SU ENFERMEDAD DE BASE . DEBIDO AL ANTECEDENTE DE SÍNDROME NEFRÓTICO CORTICODEPENDIENTE, AUSENCIA DE CONTROLES ESPECIALIZADOS PROLONGADOS, NECESIDAD DE REVALORACIÓN DEL ESQUEMA TERAPÉUTICO, MONITOREO DE FUNCIÓN RENAL Y COMPLICACIONES ASOCIADAS, SE CONSIDERA NECESARIA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD PARA MANEJO INTEGRAL Y SEGUIMIENTO ESPECIALIZADO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PROTEINA EN ORINA NEGATIVA GLUCOSA 89.8 MG/DL, UREA 12.32 MG/DL, CREATININA 0.47 MG/DL, ÁCIDO ÚRICO 2.52 MG/DL, TGO/AST 31.25 U/L Y TGP/ALT 14.17 U/L DENTRO DE PARÁMETROS ACEPTABLES ; SIN EMBARGO, DESTACA HIPERCOLESTEROLEMIA MARCADA CON COLESTEROL TOTAL DE 352.8 MG/DL E HIPERTRIGLICERIDEMIA CON TRIGLICÉRIDOS DE 185.8 MG/DL.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINDROME NEFROTICO, NO ESPECIFICADA	N049		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-22	20:54	Medicina Rural	EMILIA ALEXANDRA ZAMORA PINOARGOTE	1351020506	

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
2026-05-22	20:54	Medicina Rural	EMILIA ALEXANDRA ZAMORA PINOARGOTE	1351020506	