

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CARRANZA	ARCENTALES	JORGE ALFREDO	01	05	1977	49 años, 3 meses, 2 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308837143	MANABI	CHONE	CONVENTO	RIO JAMA y	099-371-9962 /
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	1308837143	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2026	08	03
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 49 AÑOS DE EDAD REFEIRE DOLOR PRECORDIAL TIPO URENTE QUE IRRADIA A BRAZO IZQUIERDO DE 30 MINUTOS DE DURACION, DESDE HACE 8 DIAS DE EVOLUCION INDICA QUE TUVO DISNEA PAROXISTICA NOCTURNO E INDICA QUE TUVO CRISIS HACE 3 SEMANAS, NO FIEBRE, NO DIARREAS, NO SINTOMAS URINARIOS, REFIERE QUE ES HTA TRATDA LOSARTAN 100MG MAS AMLODIPINO 5 MG QD, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. ADEMAS REFIERE DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS. NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLOS. ADEMAS REFIERE DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS. APP: HTA TRATADA CON TRIPLE TERAPIA LOSARTAN 100 MG QD + CLOTARLIDONA 50 MG+ AMLODIPINA 5 MG, APQ: HERNIA INGUINAL, APF: IAM TIAS PATERNAS, EXPLORACION FISICA: TÓRAX: TIENE ASPECTO NORMAL. LA PALPACIÓN ES NORMAL. LA AUSCULTACIÓN DEMUESTRA UN TÓRAX LIMPIO MURMULLO VESICULAR NORMAL. CARDIOVASCULAR EL S1 Y S2 SON NORMALES RÍTMICOS Y NORMOFONÉTICOS. NO SE AUSCULTAN SOPLOS, GALOPES O ROCES. ANALISIS: PACIENTE CON ECNT CON DISNEA PAROXISTICA NOCTURNA A DESCARTAR ANGINA DE PECHO E INSUFICIENCIA CARDIACA. PLAN: SE PRESCRIBE ACIDO ACETIL SALISILICO 100 MG QD, ATORVASTATINA 80 MG QD, LOSARTAN 100 MG QD MAS CLOTARLIDONA 50 MG+ AMLODIPINO 5 MG QD, CONTROL POSTERIOR, EDUCACION DE SIGNOS DE ALARMA, REFERENCIA A CARDIOLOGIA PARA MANEJO INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : RADIOGRAFÍA SIMPLE DE TÓRAX EN PROYECCIÓN FRONTAL. SILUETA CARDIOMEDIASÍSTICA DE TAMAÑO CONSERVADO. CAMPOS PULMONARES ADECUADAMENTE EXPANDIDOS, SIN EVIDENCIA DE CONSOLIDACIONES FOCALES, DERRAME PLEURAL NI NEUMOTÓRAX. SE APRECIA DISCRETO AUMENTO DE LA TRAMA BRONCOVASCULAR PERIHILAR BILATERAL DE PREDOMINIO CENTRAL, SIN INFILTRADOS ALVEOLARES DEFINIDOS. SENOS COSTOFRÉNICOS LIBRES. ESTRUCTURAS ÓSEAS VISIBLES SIN ALTERACIONES AGUDAS EVIDENTES EN ESTA PROYECCIÓN. IMPRESIÓN: SIN EVIDENCIA DE PROCESO PULMONAR AGUDO. LEVE AUMENTO DE LA TRAMA BRONCOVASCULAR/PERIBRONQUIAL BILATERAL, HALLAZGO COMPATIBLE CON CAMBIOS INFLAMATORIOS BRONQUIALES LEVES O BRONQUITIS, EN CORRELACIÓN CON LA CLÍNICA. NO SE OBSERVAN CONSOLIDACIONES, DERRAME PLEURAL NI NEUMOTÓRAX. ULTRASONIDO: PRESIÓN ARTERIAL: 121/86 MMHG. TALLA: 1.65 M. PESO: 94 KG. INFORME ELECTROCARDIOGRÁFICO: RITMO SINUSAL, FRECUENCIA CARDÍACA 57 LPM, INTERVALO PR 200 MS, COMPLEJO QRS 60 MS, EJE ELÉCTRICO 35°, INTERVALO QT 440 MS. CONCLUSIÓN: TRASTORNO INESPECÍFICO DE LA CONDUCCIÓN INTRAVENTRICULAR.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA	I209	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-08-03	10:46	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

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
2026-08-03	10:46	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	