



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							
MSP	001414	Convento	CS	1306120781								
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)					
Moreira	Cobeña	Orosia	Ariopaguita	M	07-08-1966	58	H	D	M	A		
										X		
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO								
099-765-8913		X										
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.								
		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.								
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive							
13	1303	130353	4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios							
			5. Problemas de infraestructura.									

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Fisiatría

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD CON APP DE HIPERTENSION ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN DE 50 MG QD +CLORTALIDONA 25 MG QD + BISOPROLOL 2.5 MG + AMLODIPINO DE 5 MG QD. CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS CLOPIDOGREL 75MG QD. ATORVASTATINA 40 MG QD. SOMAZINA 100 MG 1 CC QD. PACIENTE QUE HACE 5 MESES S UFRIÓ ACV CON HEMIPARESIABRAQUIOCRURAL DERECHA. AL MOMENTO PACIENTE CON TENSION ARTERIAL 110/80 MMHG. AL EXAMEN FÍSICO CABEZANORMOCEFALICA- MUCOSAS HUMEDAS. OJOS: PUPILAS REACTIVAS NARIZ: FOSAS NASALES PERMEABLES BOCA: OROFARINGE NOPATOLÓGICA OÍDOS: PERMEABLES CUELLO SIN ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO. CSPS VENTILADOS. RSCS RITMICOS. SINADENOPATIAS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A PALPACIÓN S UPERFICIAL Y/O PROFUNDA RSHS PRESENTES.EXTREMIDADES S UPERIORES DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD DEL BRAZO DERECHO- MAXIMO DE MOVIMIENTO HASTA 45 GRADOS.EXTREMIDADES INFERIORES DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD DE LA PIERNA DERECHA- SE S UGIERE VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO PORFISIATRÍA. CONTINUAR CON TRATAMIENTO DE ESPECILISTAS (CARDIOLOGO Y NEUROLOGO). REFERENCIA PARA FISIATRÍA. SE EXPLICANSIGNOS DE ALARMA- CONTROL POSTERIOR.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
HEMIPARESIA BRAQUIOCRURAL DERECHA.

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Secuelas De Infarto Cerebral		1693		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-04-28	04:55	Maria	Andrade	Barreiro
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1310675093				

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
MSP			CENTRO DE SALUD	1306120781	

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

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
MSP	Convento	13D07	//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

Plan:

Pautas De Cuidados Y Ergonomia

Pautas De Prevencion De Caidas ? Uso De Baston De 4 Puntos

Terapia Fisica 20 Sesiones: Reeduccion Postural ? Tecnicas Antiespasticas En Miembro Superior ? Movilizaciones Pasivas Para Mantener Y Optimizar Rom ? Ejercicios Activos Y Resistivos De Baja Intensidad Para Fortalecimiento Muscular Global A Predominio De Hemicuerpo Afecto ? Ejercicios De Equilibrio Y Propiocepcion ? Ejercicios De Reeduccion En Marcha Y Gimnasia Terapeutica.

Terapia Ocupacional 30 Sesiones: Reeduccion Postural ? Tecnicas Antiespasticas En Miembro Superior ? Movilizaciones Pasivas Para Mantener Y Optimizar Rom ? Ejercicios Activos Y Resistivos De Baja Intensidad Para Fortalecimiento Muscular De Miembro Superior ? Estimulacion Multisensorial ? Ejercicios De Motricidad Fina Y Optimizar Avd.

Control

F. DIAGNÓSTICOPRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	Secuelas De Accidente Vascular Encefalico No Especificado Como Hemorragico O Isquemico	I694		X	4.				
2.					5.				
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	
1311934234				