



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	Nause		CS	1308518651													
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)								
Ponce		Intriago		Silvia		Gabriela		M	20-03-1976	49	<table><tr><td>H</td><td>D</td><td>M</td><td>A</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr></table>	H	D	M	A				X
H	D	M	A																
			X																
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN													
0995887270				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.													
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.													
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive		X									
13		1303		130302		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		Otorrinolaringologia	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS- ACUDE A CONTROL CON RESULTADOS DE TAC DE SENOS PARANASALES.. PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL- REFIERE MOLESTIAS RESPIRATORIAS ASOCIADAS A CONGESTIÓN NASAL OCASIONAL. LOS HALLAZGOS TOMOGRÁFICOS SUGIEREN CAMBIOS INFLAMATORIOS CRÓNICOS A NIVEL DEL ANTRO MAXILAR IZQUIERDO Y CORNETES NASALES- ASÍ COMO DESVIACIÓN SEPTAL QUE PUEDE CONTRIBUIR A OBSTRUCCIÓN NASAL PARCIAL. HALLAZGOS DEL ESTUDIO: ? ENGROSAMIENTO MUCOSO DEL ANTRO MAXILAR IZQUIERDO. ? HIPOPLASIA DEL SENO FRONTAL IZQUIERDO. ? COMPLEJOS OSTIOMEATALES CONFORMADOS ADECUADAMENTE DE FORMA BILATERAL- CON PERMEABILIDAD DE ORIFICIOS PROPIOS DE DRENAJE DE SENOS MAXILARES- INFUNDÍBULOS Y MEATOS MEDIOS. ? NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE FRACTURA EN HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ. ? SEPTUM NASAL CON DESVIACIÓN HACIA LA IZQUIERDA EN ÁREA IV DE COTT/ARTICULACIÓN CONDRÓ-VOMERIANA- SIN EVIDENCIA DE SUBLUXACIÓN. ? ENGROSAMIENTO MUCOSO DEL REVESTIMIENTO DE CORNETES NASALES. ? OÍDO MEDIO Y CELDILLAS MASTOIDEAS SIN ALTERACIONES.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
TOMOGRAFIA: TAC DE SENOS PARANASALES REALIZADA 20 DE JUNIO- 2025: INFORMACION CLINICA SEPTAL SE REALIZO ADQUISICION SIMPLE- CON RECONSTRUCCION MULTIPLANARES- HALLAZGOS: ENGROSAMIENTO MUCOSO DEL ANTRO MAXILAR IZQUIERDO- HIPOPLASIA DEL SENO FRONTAL IZQUIERDO- LOS COMPLEJOS OSTIOMEATALES ESTAN ADECUADAMENTE CONFORMADOS EN FORMA BILATERAL- LA CUAL INCLUYE PERMEABILIDAD DE LOS ORIFICIOS PROPIOS DE DRENAJE DE LOS SENOS MAXILARES- INFUNDIBULOS Y MEATOS MEDIOS- NO SE OBSERVAN SIGNOS DE FRACTURA A NIVEL DE LOS HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ- SEPTUM NASAL CON DESVIO A LA IZQUIERDA EN EL AREA IV DE COTT/ ARTICULACION CONDRÓ- VOMERAL SIN EVIDENCIA DE SUBLUXACION/ ENGROSAMIENTO MUCOSO A NIVEL DEL REVESTIMIENTO DE LOS CORNETES NASALES / ESTRUCTURAS DEL OIDO MEDIO Y CEDILLAS MASTOIDEAS SIN ALTERACIONES

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Otros Trastornos Especificados De La Nariz Y De Los Senos Paranasales		J348		X	4.			
2.						5.			
3.						6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-08-20	10:19	Eyleen		Pesantes	Castro
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	
1316282464					

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 TERAPÉUTICOS REALIZADOS

--

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.					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	