

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	Ricaurte	CS-A	1305247486	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
Loor	Saldarriaga	Melvys	Edys	M	14-06-1960	65	H	D	M	A
										X

No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)

0988127964

LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL

PROVINCIA

CANTÓN

PARROQUIA

13

1303

130356

REFERENCIA

X

DERIVACIÓN MOTIVO

1. Accesibilidad geográfica.

2. Falta de espacio físico.

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

X

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	Cardiologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS CON ANTECEDENTE PERS ONAL DE HIPERTENS IÓN ARTERIAL ACUDE POR ANTECEDENTE DE ARRITMIA CARDIACA- CON CATETERISMO CARDIACO RECIENTE QUE EVIDENCIÓ ANORMALIDADES EN LA FUNCIÓN AURICULAR Y DIS FUNCIÓN ENDOTELIAL- CON IMPACTO FUNCIONAL EN S US ACTIVIDADES DIARIAS . ACTUALMENTE- RECIBE TRATAMIENTO MULTIFARMACOLÓGICO QUE INCLUYE LOS ARTÁN 50 MG QD- CLORTALIDONA 25 MG QD- CARVEDILOL 6.25 MG QD- CLOPIDOGREL 75 MG QD Y AMIODARONA 200 MG CADA 12 HORAS . DADO LOS ANTECEDENTES CLÍNICOS S E S OLCITA VALORACIÓN POR CARDIOLOGÍA EN S EGUNDO NIVEL PARA SEGUIMIENTO DEL CAS O.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

HOLTER MAPA: S E REALIZA CORONARIOGRAFIA + ANGIOPLAS TIA CORONARIA: PUNCIÓN EEN ARTERIAL RADIAL DERECHA +CATETERIS MO CARDIACO IZQUIERDO + CORONARIOGRAFIA. S E VIS UALIZAN LOS S IGUIENTES HALLAZGOS : CORONARIA IZQUIERDATRONCO S IN LES IONES ANGIOGRÁFICAS S IGNIFICATIVAS . ARTERIA DES CENDENTE ANTERIOR: ARTERIA CON FLUJO LENTO- S INLES IONES ANGIOGRÁFICAS S IGNIFICATIVAS . ARTERIA CIRCUNFLEJA: ARTERIA DOMINANTE- CON FLUJO LENTO- S IN LES IONESANGIOGRÁFICAS S IGNIFICATIVAS . DIS FUNCIÓN ENDOTELIAL S EVERA. ECOCARDIOGRAFIA: VENTRICULO IZQUIERDO: DIAMETROS YFUNCION S IS TOLICA CONS ERVADA- FEY 59%. HIPERTROFIA EXCENTRICA LEVE- MOTILIDAD PARIETAL S EGMENTARIA CONS ERVADA.AURÍCULA IZQUIERDA: DILATADA S EVERA CON ÁREA 29CM2 Y VOLUMEN 47 ML/M2- AURÍCULA DERECHA DILATADA LEVE AREA 20CM2

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Despolarizacion Ventricular Prematura	I493		X	4.		
2.					5.		
3.					6.		

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-03-01	10:19	Kimberly	Guerrero	Salto

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1313050203		

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	