



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-A	1302276074													
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)								
Zambrano		Cedeño		Ramon		Vicente		H	05-04-1956	69	<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													
0981195724				☒		☐													
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		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		Cardiologia	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE MASCULINO DE 69 AÑOS- OCUPACION: JORNALERO- CON APP: HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA DIAGNOSTICADA HACE 13 AÑOS- ENTRATAMIENTO ACTUAL BAJO TRIPLE ESQUEMA CON LOSARTÁN 100 MG QD- AMLODIPINO 10 MG QD- E HIDROCLOROTIAZIDA 12-5 MG QD- CONADECUADO APEGO TERAPÉUTICO REFERIDO; DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON DAPAGLIFOZ 10 MG QD. APQX: HERNIA INGUINAL(HACE 15 AÑOS APROX). NIEGA ALCOHOL- DROGAS- TABACO- CIGARRILLO. SIN ANTECEDENTES DE CARDIOPATÍA ISQUÉMICA CONOCIDA. REFIERE QUEHACE 2 AÑOS SE REALIZÓ DE MANERA PARTICULAR UN EKG- Y UN ECOCARDIOGRAMA DONDE REPORTABA INSUFICIENCIA VALVULAR AORTICAMODERADA PERO QUE PERDIÓ EL REPORTE FÍSICO Y NO SIGUIÓ CON CONTROLES POR MOTIVOS ECONÓMICOS. ACUDE A CONSULTA POR PERSISTENCIADE CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS EN CONTROLES DOMICILIARIOS Y EN CONSULTA- CON PROMEDIOS DE 145/150/95/105 MMHG EN LOS ÚLTIMOSDOS AÑOS- PESE A AJUSTE TERAPÉUTICO Y MEDIDAS HIGIÉNICO-DIETÉTICAS. A LA ANAMNESIS- REFIERE CEFALEA OCCIPITAL INTERMITENTE- MAREOCASIONAL- DOLOR TORÁCICO OPRESIVO- EPISODIOS DE DISNEA PAROXISTICA NOCTURNA- Y SENSACIÓN DE PALPITACIONES ESPORÁDICAS QUE CEDENPOR SI SOLAS. EN CONSULTA ACTUAL PRESENTA TA 145/95MMHG EN DOS TOMAS SEPARADAS POR 15 MINUTOS- FC 86 LPM- FR: 19 RPM- SAT:99% AIRE AMBIENTE. POR PERSISTENCIA DE CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS PESE A TRIPLE ESQUEMA ANTIHIPERTENSIVO- MÁS SINTOMATOLOGÍAPERsistente- SE CONSIDERA HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA RESISTENTE/REFRACTARIA- POR LO QUE SE DECIDE REFERENCIA A CARDIOLOGÍA PARAVALORACIÓN INTEGRAL.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
N/A

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Enfermedad Cardíaca Hipertensiva Con Insuficiencia Cardíaca (Congestiva)		I110		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-02-20	11:12	Jahaira		Ponce	Lopez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	
1351700222					

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	1302276074	
-----	--	--	--------------------	------------	--

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	Nause	13D07	//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS
Ecg: Ritmo Sinusal- Eje Izquierda- Hemibloqueo Anterior Izquierdo- Hipertrofia Ventricular Izquierda Se Programa Ecocardiograma Solicito Exámenes De Control Tratamiento Losartan 100 Mg Cada Dia Amlodipina 5 Mg Cada Dia Clortalidona 25 Mg Cada Dia Empagliflozina Mas Metformina 12.5/850 Mg Cada Dia

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Trastornos De Las Valvulas Mitral Y Aortica		I080			4.			
2.	Enfermedad Cardiaca Hipertensiva Sin Insuficiencia Cardiaca (Congestiva)		I119			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	
1311890055				