

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MALDONADO	LOPEZ	SEGUNDO MIGUEL	20	07	1952	73 años, 2 meses, 6 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0902772995	MANABI	CHONE	RICAURTE	PUNTA Y FILO y SN	098-790-5010 / (05)-302-4084
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	0902772995	RICAURTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neumología		2025	09	26
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 CON ANTECEDENTE DE SER FUMADOR POR 40 AÑOS ADEMÁS DE ANTECEDENTE CLÍNICO 3 INFARTOS PARA LO QUE NECESITÓ CIRUGÍA DE REVASCULARIZACIÓN, AL MOMENTO REFIERE TOS DE APROXIMADAMENTE 6 MESES DE EVOLUCIÓN CON EXPECTORACIÓN DE COLOR AMARILLENTO QUE LUEGO EVOLUCIONA A BLANQUECINA. REFIERE TENER CRISIS DE TOS SON SUGESTIONADAS POR ALÉRGENOS DEL AMBIENTE Y PARTÍCULAS DE MADERA, MENCIONA LA SENSACIÓN DE AHOGO EN DICHAS CRISIS QUE CEDEN CON LA APLICACIÓN DE 2PUFF DE SALBUTAMOL EN ESE MOMENTO. ACUDE PARA VALORACIÓN DE REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

AL EXAMEN FÍSICO: SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN REPOSO. FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 20 RPM. PATRÓN RESPIRATORIO NORMOCINÉTICO, SIMÉTRICO, SIN USO DE MÚSCULOS ACCESORIOS. TÓRAX SIMÉTRICO, SIN DEFORMIDADES TORÁCICAS. SIN CICATRICES, LESIONES CUTÁNEAS NI DISTENSIÓN DE VENAS DEL CUELLO EN POSICIÓN SEMI-FOWLER. SIN EDEMA PERIFÉRICO NI CIANOSIS CENTRAL O PERIFÉRICA. CAMPOS PULMONARES CON SONORIDAD NORMAL EN TODOS LOS HEMITÓRAX. SIN MATIDEZ NI HIPERSONORIDAD LOCALIZADA. MURMULLO VESICULAR PRESENTE Y SIMÉTRICO EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES. CON BRONCUS ESPIRATORIO EN BASE PULMONAR DERECHA. TIEMPO ESPIRATORIO NORMAL. NO SE AUSCULTAN BRONCOFONÍA, EGOFONÍA NI PECTORILOQUIA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	J441	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-26	10:51	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	

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
2025-09-26	10:51	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	