

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	LOOR	ANGEL HUMBERTO	30	11	1951	73 años, 8 meses, 9 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0918240649	MANABI	CHONE	CANUTO	CALLE FLORIDA y X	098-928-3519 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	0918240649	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Medicina Interna		2025	08	08
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 MASCULINO DE 73 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA PARA CONTROL DE ENFERMEDAD CRONICA NO TRANSMISIBLE. ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100 MG MAS AMLODIPINO 10 MG; DIABETES TRATADO CON METFORMINA 500 MG DOS VECES AL DIA, ENFERMEDAD RENAL U OTRAS COMORBILIDADES. ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES: DIABETES. ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: NO REFIERE. ANTECEDENTES ALÉRGICOS: NO REFIERE. HABITOS: CONSUMIDOR DE LICOR DESDE QUE ERA JOVEN, DEJO DE CONSUMIR LICOR HACE APROXIMADAMENTE UN AÑO.PACIENTE QUE ACUDE POR CONTROL DE ECNT, EXAMEN FÍSICO: PACIENTE ALERTA, COOPERADOR, NORMOCOLORADO, BIEN HIDRATADO, DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL, DIFUCULTAD A LA MOVILIZACION DE PARPADOS Y DEBILIDAD DE MUSCULOS FACIALES. TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS. EXTREMIDADES ÍNTEGRAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL. EXAMEN DE PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADO. NO SE IDENTIFICAN SIGNOS DE ALARMA. SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, DIETA HIPOSÓDICA, CONTROL DEL PESO, ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR Y EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO. TAMIZAJE DE VIOLENCIA: NEGATIVO. SE MANTIENE PLAN TERAPÉUTICO ACTUAL. PACIENTE REFIERE PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 1 MES CARACTERIZADO POR HEMATEMESIS SIN OTROS SINTOMAS ACOMPAÑANTES. HA PRESENTADO ESTE EPISODIO APROXIMADAMENTE 4 VECES EN LO QUE VA DEL MES, SANGRADO DE MODERADA INTENSIDAD, ULTIMO CAUDRO DE HEMATEMESIS HACE DOS SEMANAS. PRESION ARTERIAL FUERA DEL RANGO OBJETIVO, REFIERE QUE SOLO TOMA UNA SOLA MEDICACION, SE ENFATIZA LA NECESIDAD DE TOMAR LA MEDICACION COMPLETA. SE REQUIERE VALORACION POR MEDICINA INTERNA POR CONSULTA EXTERNA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EN TRAMITE.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HEMATEMESIS	K920	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-08	10:57	Medicina Rural	ANGEL PAUL UZCUDUN CORNEJO	1310069883	

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
2025-08-08	10:57	Medicina Rural	ANGEL PAUL UZCUDUN CORNEJO	1310069883	