

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALMEIDA	SALAZAR	CARLOS ARMANDO	31	05	1979	47 años, 1 meses, 21 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0925177891	MANABI	CHONE	CANUTO	BEJUCAL y X	098-980-2478 /
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	0925177891	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Otorrinolaringología		2026	07	21
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 47 AÑOS DE EDAD QUE PRESENTA CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 1 AÑO DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DISMINUCIÓN PROGRESIVA DE LA AGUDEZA AUDITIVA EN OÍDO IZQUIERDO, ASOCIADO A EPISODIOS RECURRENTES DE MAREO DE PRESENTACIÓN DIARIA, DE CARÁCTER INTERMITENTE, CON DURACIÓN PROLONGADA DURANTE EL DÍA, QUE INTERFIERE CON SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS. REFIERE ASOCIACIÓN CON Náuseas Y EPISODIOS DE VÓMITO DE CONTENIDO ALIMENTARIO, ADEMÁS DE CEFALÉAS INTERMITENTES. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE CLÍNICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE Y SIN SIGNOS DE ALARMA. SE SOLICITA VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGÍA PARA ESTUDIO DE HIPOACUSIA UNILATERAL IZQUIERDA ASOCIADA A SÍNTOMAS VESTIBULARES, CON EL OBJETIVO DE REALIZAR EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA (AUDIOMETRÍA), VALORACIÓN DEL OÍDO INTERNO, DESCARTAR PATOLOGÍAS VESTIBULARES COMO ENFERMEDAD DE MÉNIÈRE U OTRAS ALTERACIONES OTOLÓGICAS, Y DEFINIR CONDUCTA TERAPÉUTICA SEGÚN HALLAZGOS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE SIN EXÁMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. COMO HALLAZGO CLÍNICO RELEVANTE SE IDENTIFICA REFERENCIA DE DISMINUCIÓN DE LA AGUDEZA AUDITIVA EN OÍDO IZQUIERDO DE APROXIMADAMENTE 1 AÑO DE EVOLUCIÓN, ASOCIADA A EPISODIOS RECURRENTE DE MAREO, NÁUSEAS Y VÓMITOS, CON IMPACTO EN SUS ACTIVIDADES DIARIAS. SE SOLICITA VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGÍA PARA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS ESPECIALIZADOS, INCLUYENDO AUDIOMETRÍA, VALORACIÓN VESTIBULAR Y OTROS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS SEGÚN CRITERIO DEL ESPECIALISTA, CON EL OBJETIVO DE DETERMINAR ETIOLOGÍA Y DEFINIR CONDUCTA TERAPÉUTICA. PACIENTE AL MOMENTO SIN SIGNOS DE ALARMA NI DATOS DE INESTABILIDAD CLÍNICA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO	H811	X	



Validar únicamente en FirmaEC.
Firmado electrónicamente por:
MABEL MARIA PALMA GARCIA

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-21	11:48	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	

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
2026-07-21	11:48	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	