

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MUÑOZ	CABRERA	CIRO ARTURO	23	12	1951	74 años, 6 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	1200528014	MANABI	CHONE	BOYACA	VIA A CUCUY y	099-408-0498 /
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	1200528014	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2026	07	02
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 con antecedente de hipertensión arterial de 30 años de evolución e infarto agudo de miocardio en 2016, en tratamiento habitual con Losartán 50 mg VO cada 24 horas y Bisoprolol 2,5 mg VO cada 24 horas, quien acude para solicitar referencia a Cardiología por indicación de dicha especialidad para continuidad de controles. Al momento de la valoración presenta TA: 146/88 mmHg. Refiere presentar cansancio y disnea a pequeños esfuerzos de forma ocasional, sin dolor torácico, palpitaciones, síncope ni edema de miembros inferiores. Al examen físico se encuentra consciente, orientado, hemodinámicamente estable, con ruidos cardíacos rítmicos y normofonéticos, sin soplos, murmullo vesicular conservado bilateralmente, abdomen blando e indoloro, extremidades sin edema y pulsos periféricos presentes. Considerando los antecedentes de hipertensión arterial de larga evolución, cardiopatía isquémica con antecedente de infarto agudo de miocardio y la persistencia de síntomas compatibles con limitación funcional (disnea a pequeños esfuerzos), se justifica la referencia al servicio de Cardiología para seguimiento especializado, valoración clínica, estratificación del riesgo cardiovascular, optimización del tratamiento e indicación de estudios complementarios según criterio del especialista. Se mantiene tratamiento habitual, se brindan recomendaciones generales y signos de alarma.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SIN DATOS AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-02	00:22	Medicina Rural	NOEMI ROXANA BERMEO MAZZA	1315412294	

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 clínico

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
2026-07-02	00:22	Medicina Rural	NOEMI ROXANA BERMEO MAZZA	1315412294	