

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	VARELA	ANA PABLA	29	06	1948	77 años, 5 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1300996616	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	LAS MERCEDES y	098-788-7081 /
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/Área
MSP	1300996616	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2025	12	03
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

MUJER DE 77 AÑOS DE EDAD CON APP DE HIPERTENSION ARTERIAL, TRATADA CON EXFORGE HCT (AMLODIPINO, VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/160MG/12.5MG) QD Y ARRITMIA CARDIACA TRATADA CARVEDILOL 12,5 MG QD SIN EMBARGO PACIENTE CON FC 41 LPM SE EVIDENCIA BRADICARDIA. EN VARIOS CONTROLES PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR CUADRO DIAGNOSTICADO CON LEISHMANIASIS INICIADO HACE 11 MESES EN SU DOMICILIO POSTERIOR A PICADURA DE VECTOR YA CON TRATAMIENTO CULMINADO GLUCOTINE (MEGLUMINE ANTIMONIATE) DOSIS 1,92 ML VÍA SC EN 5/5 APLICACIONES. AL EXAMEN FISICO MI DERECHO PRESENCIA DE LESION TUMORAL DE BORDES DEFINIDOS CON ULCERACION CENTRAL CON DIÁMETRO MAYOR DE 20 MM Y DIÁMETRO PERPEDICULAR 12 MM (AREA DE LA LESIÓN: 240 MM2) EN MITAD INFERIOR DE PIERNA DERECHA. SIGNOS VITALES TA 150/67MMHG FC 40 IMC 33 NIEGA SIGNO DE VASOESPASMO NIEGA SIGNO NEUROLÓGICOS. HOY ALERTA CON ELEVACION DE TA MAL APEGO AL TRATAMIENTO SIN SIGNO DE VASOESPASMO, ESTABLE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, COLABORA CON INTERROGATORIO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

*REPORTE EKG, RITMO SINUSAL, DESVIACIÓN MARCADA DEL EJE DERECHO, BLOQUEO DE CONDUCCIÓN INTRAVENTRICULAR, SOBRECARGA EXCESIVA IZQUIERDA, SOSPECHOSOS DE INFARTO LAETRAL? ANORMALIDADES ST-T ELEVADAS *CON RESULTADOS DE LABORATORIOS BHC LECO 7,8 HB 14 HTO 42 PLAQUETAS 204 *QUIMICA SANGUINEA GLUCOSA 96MG/DL UREA 41 AC, URICO 3,92 CREATININA 0,99MG/DL COLESTEROL 218MG/DL TRIGLICERIDOS 249MG/DL TGO 36 TGP 20 *EMO NO PATOLOGICO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	I499		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-03	11:04	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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