

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	MUÑOZ	HOLGER ELI	23	01	1954	72 años, 4 meses, 3 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1301915474	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EMILIO HIDALGO y	096-402-3931 /
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	1301915474	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2026	05	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 MASCULINO DE 72 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLÓGICOS DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON PERTENA (VALSARTÁN/AMLODIPINO/HIDROCLOROTIAZIDA) UNA VEZ AL DÍA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 750 MG. ANTECEDENTE ONCOLÓGICO DE CÁNCER DE PRÓSTATA DIAGNOSTICADO HACE APROXIMADAMENTE 8 AÑOS, ACTUALMENTE EN REMISIÓN Y EN CONTROLES PERIÓDICOS EN SOLCA. ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS DE PROSTATECTOMÍA Y CIRUGÍA DE TIROIDES PARA EXTRACCIÓN DE NÓDULOS, CIRUGIA POR CATARATAS. NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y OTROS ANTECEDENTES FAMILIARES DE RELEVANCIA. ACUDE A CENTRO DE SALUD SOLICITANDO REFERENCIA A CARDIOLOGÍA PARA CONTINUIDAD DE VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO ESPECIALIZADO DEBIDO A SUS COMORBILIDADES CARDIOVASCULARES Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS. PACIENTE REFIERE QUE PREVIAMENTE MANTENÍA CONTROLES PERIÓDICOS POR CARDIOLOGÍA; SIN EMBARGO, EN LOS ÚLTIMOS MESES SUS CITAS EN SOLCA HAN SIDO CANCELADAS, IMPIDIENDO ADECUADO SEGUIMIENTO ESPECIALIZADO. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SINTOMATOLOGÍA CARDIOVASCULAR AGUDA. POR ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS Y NECESIDAD DE CONTINUIDAD DE CONTROL ESPECIALIZADO, SE CONSIDERA PERTINENTE REFERENCIA AL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Paciente con antecedentes de hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2, constituyendo alto riesgo cardiovascular, previamente en seguimiento por cardiología, con interrupción de controles especializados por cancelación de citas. Requiere valoración por segundo nivel para continuidad de manejo

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)	I119	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-26	13:22	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	

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
2026-05-26	13:22	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	