

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	HORMAZA	LUZ ALICIA	27	03	1955	70 años, 6 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302238090	MANABI	CHONE	RICAU RTE	SITIO PUNTA Y FILO y SITIO PUNTA Y FILO	098-790-5010 /
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	1302238090	RICAU RTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2025	10	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 FEMENINA 70 AÑOS CON APP DE HTA TRATADA CON LOSARTAN 100 MG, OSTEOTROSIS, TRASTORNO DE DISCOS VERTEBRALES, LABERINTITIS, MARCAPASO COLOCADO HACE 13 AÑOS. PACIENTE ACUDE CON PEDIDO DE IMAGEN SELLADO POR MÉDICO CARDIÓLOGO ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGÍA PARA SOLICITUD DE ECOCARDIOGRAMA POR PRESENTAR AFECTACIÓN PULMONAR; ADEMÁS REFIERE SENSACIÓN DE PALPITACIONES DE MANERA INTERMITENTE, Y ASTENIA. EXAMEN FÍSICO: CABEZA NORMOCEFÁLICA, BOCA: MUCOSAS HÚMEDAS, FARINGE NO CONGESTIVA. CUELLO: MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS. TÓRAX: INSPECCIÓN: TÓRAX EXPANSIBLE, SIN LESIONES APARENTES. AUSCULTACIÓN: AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, CON RONCUS LEVE A NIVEL HILAR DERECHO. CORAZÓN SIN SOPLOS. ABDOMEN: INSPECCIÓN: SIN CICATRICES, NO MASAS VISIBLES. PALPACIÓN: NO MASAS VISIBLES. AUSCULTACIÓN: RHA PRESENTES. PERCUSIÓN: TIMPÁNICO. RIG: SIN PATOLOGÍA. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS. SIN EDEMAS. ANÁLISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE PATOLOGÍA CARDIOVASCULAR CON MARACAPASOS DE HACE 13 AÑOS, SE REALIZA LA REFERENCIA AL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA PARA CONSIDERAR LA REALIZACIÓN DE ECOCARDIOGRAMA Y REVISIÓN DE RESULTADOS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PLAN: 1.- MEDIDAS HIGIENICO DIETETICAS. 2.- DIETA Y ACTIVIDAD FÍSICA. 3.- CLOPIDOGREL 75 QD. 4

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)	I110		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-21	11:18	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	

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
2025-10-21	11:18	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	

