

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
INTRIAGO	GANCHOZO	NATADEY EVANGELISTA	02	12	1939	86 años, 6 meses, 2 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302401458	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	SN y	/ (05)-268-5047
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	1302401458	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Geriatría y Gerontología		2026	06	04
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 86 AÑOS DE EDAD CON APP DE HIPERTENSION ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO OSTEOPOROSIS, COXARTROSIS DE CADERA BILATERAL, CONTIPACION, PTOSIS PALPEBRAL BILATERAL, CON ANTECEDENTE ACTUAL BRADICARDIA, ANGINA DE PECHO, EN RESOLUCION PORTADORA DE MARCAPASO CON TRASTORNO DEL SUEÑO APQ; CESAREA SEGMENTARIA #1 SALPINGECTOMIA BILATERAL, CISTOCELE, PROTESIS DE CADERA IZQUIERDA EN 2 OCACIONES, APENDICECTOMIA, FACOEMULSIFICACION ALERGIA NIEGA APF NIEGA. AGO: G13 P12 C1 A0 CON TRATEMIENTO CONTINUO LEVOTIROXINA 50MG VO QD AM, CON INDICACIONES DE CARDIOLOGIA Y NEUROLOGIA RED PRIVADA OLMESARTAN/HCT 20MG/12.5MG VO QD AM, NIMODIPINO 100MG VO Q HS LEVETIRACETAM 500MG VO BID Y APLICACIONES DE GOTAS OFTALMICAS, PARA EVITAR SEQUEDAD OCULAR DURANTE LA VISITA FAMILIARES REFIEREN CUADRO CLINICO DE UN MES APROXIMADAMENTE DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, CON PERDIDA DE LA CONCIENCIA Y CON TRAUMA SUPERFICIAL DE CABEZA, FUE LLEVADA A EMERGENCIA HAGA Y DADA DE ALTA MEDICA, CON MEJORIA DE CUADRO. SIN ALTERACION NEUROLOGICA POSTERIORMENTE CON VALORACION POR NEUROLOGIA RED PRIVADA CON RESULTADO DE TAC DE CEREBRO CON ID HEMORRAGIA SUBDURAL AGUDA NO TRAUMATICA, (NO SE VALORA IMGEN) SIN ALTERACION NEUROLOGICA EN LA ANAMNESIS SE APRECIA PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO COLABORA CON INTERROGATORIO EN SEDESTACION EN AYUDA TECNICA (ANDADOR CAMINADOR) CON DIFICULTAD PARA LA DEAMBULACION, CON AYUDA TOTAL PARA LAS NECESIDADES BASICAS DE LA VIDA, CONVIVE CON HIJA CON DISCAPACIDAD FISICA 80% CON ANTECEDENTE DE ARTRITIS REUMATOIDES DEGENERATIVA AL EXAMN FISICO SIN RELEVANCIA SIGNOS VITALES TA 100/80MMHG NIEGA SIGNO DE VASOES MAS PO. HOY ALERTA ASINTOMATICA COLABORA CON INTERROGATORIO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

TAC DE CEREBRO CON ID HEMORRAGIA SUBDURAL AGUDA NO TRAUMATICA,

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]	G470		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-04	14:29	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