

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RIVADENEIRA	CAICEDO	ROBERTO RAFAEL	27	06	1958	67 años, 6 meses, 10 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302481542	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CDLA LOS ALMENDROS y	099-767-4111 /
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	1302481542	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Neurología	2026	01	06
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 67 AÑOS DE EDAD APP: HIPERTENSION ARTERIAL (DX HACE 3 AÑOS - ENALAPRIL 10 BID 8AM/8PM + CLOPIDOGREL 75 MG QD + SIMVASTATINA 25MG) + ESCOLIOSIS LUMBAR ** APF: PADRES (HTA) *** ACUDE A ESTABLECIMIENTO REFIRIENDO CUADRO CLINICO DE +/- 7 MESES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR VERTIGO CENTRAL RECURRENTE QUE LIMITAN ACTIVIDADES DIARIAS, PARESTESIA A NIVEL TEMPO-PARIETAL ACOMPAÑADO DE CEFALEA ESPORÁDICA TIPO PUNZANTE. REFIERE CAIDA Y GOLPE EN LADO DE PRESENTACION DE CUADRO CLINICO EN LUGAR DE TRABAJO: BOMBERO. AÑADE DOLOR ABDOMINAL, PIROSIS Y DISTENSION ABDOMINAL. NO REFIERE NAUSEAS, VOMITO NI ALZA TERMICA. NIEGA ALERGIAS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

TOMOGRAFIA: TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO SIN CONTRASTE QUE NO MUESTRA EVIDENCIA CLARA DE HEMORRAGIA INTRACRANEAL AGUDA NI EFECTO DE MASA, CON SIMETRÍA DEL PARÉNQUIMA CEREBRAL EN LOS CORTES MOSTRADOS; SE OBSERVA OPACIFICACIÓN DE LOS SENOS FRONTALES Y CAMBIOS COMPATIBLES CON PROCESO INFLAMATORIO SINUSAL. ADEMÁS SE VIDE CIA ZONA HIPODENSE A NIVEL DE CEREBELO (IZQ) Y REGION OCCIPITAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL	H814		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	
2026-01-06	12:40	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	 Firmado electrónicamente por: MARIA JOSE MEZA CUSME Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-01-06	12:40	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

