

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	VERA	ESTERLITA AURORA	20	04	1959	67 años, 3 meses, 15 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302504442	MANABI	CHONE	CONVENTO	FRANK VRGAS y	096-796-1376 /
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	1302504442	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Cardiología		2026	08	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

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE PATOLÓGICO DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO G5 (CKD-EPI) EN PROGRAMA DE HEMODIÁLISIS TRISEMANAL E HIPERTENSIÓN ARTERIAL, QUIEN NO REFIERE ESQUEMA FARMACOLÓGICO ACTUAL. ACUDE A CONSULTA MÉDICA PARA CONTROL CLÍNICO Y REVISIÓN DE EXÁMENES COMPLEMENTARIOS. DURANTE LA VALORACIÓN REFIERE DOLOR LOCALIZADO EN REGIÓN CERVICAL, DE INTENSIDAD MODERADA, CON IRRADIACIÓN HACIA HIPOCONDRIO IZQUIERDO, DE CARACTERÍSTICAS NO ESPECIFICADAS, SIN ASOCIARSE A TRAUMATISMO RECIENTE. NO REFIERE OTROS SÍNTOMAS ACOMPAÑANTES DE IMPORTANCIA CLÍNICA AL MOMENTO DE LA EVALUACIÓN. SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: CREATININA : 5.48 MG/DL TROPONINA I: 0.027NG/ML ELECTROCARDIOGRAMA: Electrocardiograma que muestra ritmo sinusal regular a 99 lpm, eje eléctrico normal, intervalo PR prolongado de 216 ms compatible con bloqueo auriculoventricular de primer grado, complejo QRS ancho de 156 ms con morfología de bloqueo completo de rama izquierda, acompañado de alteraciones secundarias de la repolarización (cambios discordantes del segmento ST y la onda T), sin evidencia de criterios electrocardiográficos concluyentes de isquemia aguda

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR DE PRIMER GRADO	I440		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-08-04	08:50	Medicina Rural	OSCAR JESUS ZAMBRANO CEDEÑO	1314709211	

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
2026-08-04	08:50	Medicina Rural	OSCAR JESUS ZAMBRANO CEDEÑO	1314709211	

