

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PITA	ZAMRANO	ANGELA MAGDALENA	02	08	1956	69 años, 8 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302605470	MANABI	CHONE	SANTA RITA	ÑAUSE y	999-999-9999 /
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	1302605470	NAUSE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neumología		2026	04	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 DE 69 AÑOS DE EDAD, AMA DE CASA, CON ANTECEDENTE DE EXPOSICIÓN CRÓNICA A HUMO DE BIOMASA (LEÑA Y CARBÓN) EN AMBIENTE INTRADOMICILIARIO, QUIEN ACUDE POR CUADRO CLÍNICO DE LARGA EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR TOS CRÓNICA, DE PREDOMINIO DIURNO, EXACERBADA DURANTE EL HABLA, LO QUE LIMITA LA COMUNICACIÓN VERBAL Y CONDICIONA DISNEA ASOCIADA AL ESFUERZO MÍNIMO (HABLAR). REFIERE SENSACIÓN DE FATIGA RESPIRATORIA PROGRESIVA. NIEGA FIEBRE, EXPECTORACIÓN HEMOPTOICA O DOLOR TORÁCICO TIPO PLEURÍTICO. NO REFIERE PÉRDIDA PONDERAL SIGNIFICATIVA. LA SINTOMATOLOGÍA HA PRESENTADO CURSO INSIDIOSO Y PROGRESIVO. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, EUPNEICA EN REPOSO, CON LEVE DISNEA AL HABLA. A LA AUSCULTACIÓN PULMONAR SE IDENTIFICAN RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CON PRESENCIA DE RUIDOS AGREGADOS TIPO SIBILANCIAS Y RONCUS DIFUSOS, SUGESTIVOS DE COMPROMISO DE VÍA AÉREA. CUADRO CLÍNICO COMPATIBLE CON ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRÓNICA, CON SOSPECHA DE PATOLOGÍA OBSTRUCTIVA TIPO ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA VS ASMA BRONQUIAL. SE DECIDE REFERENCIA A SERVICIO DE NEUMOLOGÍA PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA, ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y MANEJO INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

N/A

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA, NO ESPECIFICADA	J449	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-21	16:12	Medicina Rural	HELEN SORAIDE ZAMBRANO ACOSTA	1314644178	

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
2026-04-21	16:12	Medicina Rural	HELEN SORAIDE ZAMBRANO ACOSTA	1314644178	