

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
FERRIN	VILLAVICENCIO	MAGDALENA SUNILDA	19	09	1926	99 años, 0 meses, 25 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302623341	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	COLON y PAEZ Y WUASINTONG	096-349-7232 /
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	1302623341	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	Neumología		2025	10	15
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 99 años, consciente y colaborativa, con antecedentes de hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2. Actualmente en tratamiento con oxígeno domiciliario debido a deterioro respiratorio previo, ya que sin oxígeno presenta desaturación. Está imposibilitada para caminar por pérdida significativa del tono muscular y fuerza, limitando su movilidad funcional. Presenta febrícula persistente de 37.4°C ----- A valoración, saturación de oxígeno del 98% con oxígeno suplementario. No se observan síntomas respiratorios como secreción nasal ni tos. A la auscultación, campos pulmonares claros y bien ventilados, con leve sonido a la inspiración por cánula nasal que se elimina al retirarla. Al valorar cavidad bucal, no se evidencian anomalías. Se realizó prueba de glucosa en ayunas con valor de 140 mg/dL. Presión arterial de 120/50 mmHg. -----Se diagnosticó infección urinaria por Escherichia coli mediante urocultivo y antibiograma, e inició tratamiento con levofloxacina el día de hoy ---- - La paciente está bajo cuidado de su hija, quien se encarga del cumplimiento del tratamiento farmacológico y apoyo en las actividades diarias ---- Cuenta con esquema completo de vacunación contra COVID-19 (3 dosis). ---- Plan inmediato: Continuar con la medicación actual y solicitar radiografía de tórax para descartar agudización pulmonar, evaluando posible exacerbación o complicación del estado respiratorio de la paciente - esta a espera de visita domiciliaria de Cardiólogo para valorar tensión arterial y corregir esquema

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA: Escherichia coli - SENSIBLE A LEVOFLOXACINA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	DEF
HISTORIA PERSONAL DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	Z870	 Firmado electrónicamente por: DAVID GABRIEL MEZA MONTES Validar únicamente con FirmaEC

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-15	11:15	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	

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
2025-10-15	11:15	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	