

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
NEVAREZ	ZAMBRANO	CLEMENCIA EDUVIGES	04	09	1948	76 años, 10 meses, 27 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302687148	MANABI	CHONE	RICAURTE	RCTO LA BADEA y VÍA PRINCIPAL CASA DE CEMENTO	099-999-9999 /
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	1302687148	PAVON	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Geriatría y Gerontología		2025	07	31
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 adulta mayor con antecedentes de hipertensión arterial, acv, fractura de cuello de femur izquierdo+dm2, actualmente en tratamiento con losartan 100mg+metformina 500mg+bisoprolol 2.5mg. A pesar de la adherencia terapéutica, ha presentado cifras tensionales persistentemente elevadas en controles ambulatorios recientes, con promedios alrededor de 174/97, sin respuesta adecuada a ajustes de dosis. Niega síntomas asociados como cefalea, visión borrosa o disnea, pero refiere ocasional inestabilidad postural. paciente con limitación funcional, no se puede levantar. Dada la edad, el riesgo de eventos cardiovasculares, y la necesidad de un enfoque integral considerando fragilidad, adherencia, interacciones farmacológicas y evaluación funcional, se solicita valoración por el servicio de Geriatría.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

P/A: 174/97

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-31	15:30	Medicina Rural	JAVIER ALEJANDRO BUENAVENTURA LOOR	1313606327	

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
2025-07-31	15:30	Medicina Rural	JAVIER ALEJANDRO BUENAVENTURA LOOR	1313606327	

