

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BONINO	ZAMBRANO	OTITA MARILU	20	09	1957	68 años, 2 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302740343	MANABI	CHONE	CHIBUNGA	SAN ANTONIO y	099-138-4354 /
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	1302740343	CHIBUNGA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2025	12	16
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 68 años de edad, con antecedentes patológicos personales de hipertensión arterial, actualmente en tratamiento con sartán 50 mg (refiere baja eficacia del tratamiento actual), y diabetes mellitus tipo 2, previamente tratada con insulina, sin especificar dosis. Acude a consulta por dolor precordial de carácter punzante, de presentación intermitente, que en ocasiones se acompaña de sensación de disnea. Refiere que días previos presentó un episodio similar, asociado a cifras tensionales elevadas, náuseas y vómitos, motivo por el cual fue llevada a una casa de salud, donde permaneció hospitalizada durante dos días, y fue dada de alta con indicación de valoración por cardiología. Al interrogatorio, la paciente refiere que el medicamento antihipertensivo actual ya no le genera control adecuado de la presión arterial. En relación con su diabetes mellitus, menciona abandono del tratamiento con insulina desde hace aproximadamente 4 a 5 meses, debido a falta de disponibilidad del fármaco, y niega uso actual de antidiabéticos orales. Refiere además que durante su estancia hospitalaria le indicaron calcio, sin especificar dosis ni esquema. Por lo anteriormente descrito, se realiza referencia a Cardiología para valoración especializada, ajuste de tratamiento antihipertensivo, estudio del dolor precordial y control integral de comorbilidades, considerando factores de riesgo cardiovascular.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

no se menciona

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA	I209		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-16	08:51	Medicina Rural	DARIO ALEJANDRO CONDOY MUÑOZ	1315005585	

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
2025-12-16	08:51	Medicina Rural	DARIO ALEJANDRO CONDOY MUÑOZ	1315005585	