

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE															
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICODIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA			NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1271	CENTRO SALUD SAN BARTOLO		A	1302767015			1302767015						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)								
							H	D	M	A					
CHICHANDA	BASURTO	VICTOR	JUSTIN	M	1948-04-26	78					x				
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA	☒	DERIVACIÓN		☐							
096-800-6756															
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL															
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA													
MANABI	BOLIVAR	CALCETA													

1. Accesibilidad geográfica.
2. Falta de espacio físico.
3. Falta de equipamiento.
4. Equipos en mal estado.
5. Problemas de infraestructura.

☐
☐
☐
☐
☐

MOTIVO

6. Problemas de abastecimiento.
7. Insuficiencia de profesionales.
8. Inadecuada capacidad resolutoria
9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios

☐
☐
☒
☐

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DÁVILA CORDOVA	CONSULTA EXTERNA	CARDIOLOGÍA

Paciente masculino de 78 años APP: HTA, ERC GRADO 3A (TFG: 55.11%), 2 ACV ultimo hace 10 años, acude a centro de salud por control de ECNT: HTA no controlada refractaria a tratamiento. Paciente con antecedente de crisis hipertensiva en mayo 2026. Al momento paciente vigil, orientado, con procesamiento y respuesta verbal lenta. Ingresa al establecimiento de salud con TA 150/90 mmHg, FC 86 lpm, IMC 23.95 kg/m². Parámetros antropométricos sugieren paciente Sin Obesidad, RCV Muy Alto. Paciente refiere buena adherencia a tratamiento con VALSARTAN 160 mg VO CD + CLORTALIDONA 50 MG VO QD + CARVEDILOL 6.25 MG VO QD 2 PM+ AMLODIPINO 10 MG VO PM , sin efectos adversos.

Se realiza durante la consulta EKG que revela: ritmo sinusal 86 lpm, P duración 140 ms, Int. PR 181 ms, QRS 116 ms, Sospecha de bloqueo hemianterior izquierdo, desviación del eje izquierdo, Dx presuntivo posible infarto inferior (VIII, a VIF) **. Anormalidad en segmento ST-T en I, aVL.

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	BLOQUEO FASCICULAR ANTERIOR IZQUIERDO			I444	X		4.			
2.	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)			I10X		X	5.			
3.							6.			

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
17/06/26	11:00:00	GABRIEL	INTRIAGO	ZAMBRANO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1310605587				

REFERENCIA JUSTIFICADA				SI		NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA				SI		NO	
CONTRAREFERENCIA								REFERENCIA INVERSA							

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.						4.				
2.						5.				
3.						6.				

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	