

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	VERA	SIMON BOLIVAR	27	09	1956	68 años, 9 meses, 26 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302778905	MANABI	CHONE	CONVENTO	CONVENTO y	095-975-6445 /
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	1302778905	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Neumología	2025	07	23
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

SE ATIENE POR EMERGENCIA A ADULTO MAYOR DE 68 AÑOS EPOC MIXTA + COR PULMONAR CRÓNICO, ALERGIA A LA PENICILINAS , EN TTO CON BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF AL LEVANTARSE Y AL ACOSTARSE + SERETIDE 250/50MCG) 2 PUFF AL ACOSTARSE + BISOPROLOL 5MG) 1/2TAB C/12H + ESPIRINOLACTONA 25MG) 1TAB 3PM + CLOPIDOGREL 75MG) 1TAB 7PM.ACUDE AL CENTRO DE SALUD REFIRIENDO QUE PRESENTA CEFALEA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, HIPOTENSO 78/55 MMHG, TAQUIPNEICO, Y SATURANDO MENOS DE 90%, MENCIONA QUE HACE 8 DIAS PRESENTA GRIPE, A LA VALORACION FISICA: CABEZA: NORMOCEFALO. OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS, IRRITADOS. NARIZ: FOSAS NASALES PERMEABLES, NO ALETEO NASAL. BOCA: OROFARINGE NO CONGESTIVA, MUCOSAS HIDRATADAS. CUELLO: SIMETRICO, MOVILIDAD CONSERVADA, NO SE PALPAN ADENOPATIAS. TORAX: SIMETRICO, SE AUSCULTAN RONCUS Y SIBILANCIAS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. TIRAJE INTERCOSTAL. CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, LEVE SOPLO EN FOCO PULMONAR. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS O A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: SIMETRICAS SIN EVIDENCIA PATOLÓGICA. INDICACIONES: BOLO DE 200 ML DE CLORURO DE SODIO 0.9%, POSTERIOR 42 GTS X MIN, 1 GRAMO DE PARACETAMOL, CICLO CON BROMURO DE IPATROPIO CADA 20 MIN. PARA CASA LEVOFLOXACINO 500 MG CADA DIA POR 7 DIAS, PARACETAMOL 1 GR CADA 12 HORAS, 2 PUFF DE BROMURO CADA 12 HORAS. REFERENCIA A NEUMOLOGIA. CONTROL POSTERIOR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO SE REALIZAN EXAMENES DE LABORATORIO NI RX.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	J440		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-23	15:35	Medicina Rural	LISBETH CAROLINA CAICEDO ZAMBRANO	1314708700	

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