

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	ZAMBRANO	ESPIRITU SANTO	15	12	1958	65 años, 11 meses, 16 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303094187	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL BEJUCO y SN	098-554-0892 /
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	1303094187	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Medicina Interna		2024	12	01
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 MASCULINO DE 65 A, CON DISCAPACIDAD FISICA, ACUDE A ATENCION MEDICA PARA CONTROL DE HTA (LOSARTAN 100 MG), AL MOMENTO EN VALORES OPTIMOS AL INTERROGATORIO REFIERE AUN MANTENER EPISODIOS DE DISNEA NOCTURNA, NECESITA APOYARSE EN ALMOHADAS PARA DORMIR. DURANTE TOMA DE SIGNOS VITALES PACIENTE PRESENTA SATURACION ENTRE 95-97% (AL MOMENTO NO REFIERE DISNEA). AL EXAMEN FISICO PRESENTA LEVE EDEMA EN PIES, CSPTS: CREPITANTES EN BASE, RSCS: HIPOFONETICO. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PRESENTA ATROFIA Y DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA. ATENCION 21-11-24 SE SUBE DIAS POSTERIORES POR CORTES DE ENERGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE MASCULINO DE 65 A, CON DISCAPACIDAD FISICA, ACUDE A ATENCION MEDICA PARA CONTROL DE HTA (LOSARTAN 100 MG), AL MOMENTO EN VALORES OPTIMOS AL INTERROGATORIO REFIERE AUN MANTENER EPISODIOS DE DISNEA NOCTURNA, NECESITA APOYARSE EN ALMOHADAS PARA DORMIR. DURANTE TOMA DE SIGNOS VITALES PACIENTE PRESENTA SATURACION ENTRE 95-97% (AL MOMENTO NO REFIERE DISNEA). AL EXAMEN FISICO PRESENTA LEVE EDEMA EN PIES, CSPTS: CREPITANTES EN BASE, RSCS: HIPOFONETICO. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PRESENTA ATROFIA Y DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA. ATENCION 21-11-24 SE SUBE DIAS POSTERIORES POR CORTES DE ENERGIA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)	I110	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-01	09:45	Medicina Rural	PAOLA CECILIA ROSERO CHALE	922204664	

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
2024-12-01	09:45	Medicina Rural	PAOLA CECILIA ROSERO CHALE	922204664	

