

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DEMERAS	DEMERAS	DOMINGO BIENVENIDO	27	11	1955	68 años, 11 meses, 25 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303107047	MANABI	CHONE	RICAURTE	LAS GILCES y	/
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	1303107047	RICAURTE	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Fisiatría	2024	11	21
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

Paciente de 68 años con antecedentes personales patológicos de hipertensión arterial en tratamiento con losartán 100 mg QD VO y atenolol 50 mg QD VO, además de un evento cerebrovascular (ECV) ocurrido hace 11 años con secuelas que incluyen parestesia y paresia parcial braquiocrural derecha. Se reporta discapacidad física del 40%. Al momento de la consulta, el paciente se encuentra orientado en tiempo y espacio, colabora con el interrogatorio y se muestra activo y electivo. En el examen físico, se observa cabeza normocéfala y cuello sin alteraciones visibles. El tórax presenta campos pulmonares claros y bien ventilados, con ruidos cardíacos rítmicos y normofonéticos. El abdomen es blando, depresible y no doloroso a la palpación. Las extremidades no presentan edema. El paciente refiere sentirse bien y niega sintomatología al momento de la consulta. Se planifica seguimiento regular para monitoreo de las secuelas del ECV y manejo de la hipertensión arterial, con posible referencia a fisiatría o neurología en caso de requerirse optimización del manejo de sus secuelas funcionales.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Parálisis completa en hemicuerpo izquierdo. Hipotonía muscular en extremidades izquierdas. Reflejos osteotendinosos disminuidos en hemicuerpo afectado. Marcha no evaluable debido a inmovilidad.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD	Z736		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-21	20:05	Medicina Rural	JUAN ANDRES HERNANDEZ ZAMBRANO	931301022	

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
2024-11-21	20:05	Medicina Rural	JUAN ANDRES HERNANDEZ ZAMBRANO	931301022	

