

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BASURTO		MARIA JACINTA	28	02	1951	74 años, 10 meses, 25 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303229668	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	LOS SAUCES 2 y CALLEJON AL PUENTE COLGANTE FRENTE AL QUINCHE FENIX	093-917-8897 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1303229668	INES MORENO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cardiología	2026	01	22
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

ADULTA MAYOR CON ENFERMEDADES CRONICAS EN TRATAMIENTO CONTINUO CON MAL CONTROL DE PATOLOGIAS , ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON TERAPIA TRIPLE, DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON INDICACIONES DE METFORMINA 850 MG 2 VECES AL DIA (PACIENTE SOLO CONSUME LA MITAD DE LA MEDICACION) PRESENTA CUADRO CLINICO DE VARIACIONES DE TENSION ARTERIAL QUE SE ACOMPAÑA DE PALPITACION Y SOFOCACION. EXAMEN FISICO: CSPS: ARRITMICOS FONETICOS. MII: EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES ++. EXAMENES DE LABORATORIOS: GLUCOSA BASAL: 195 MG/DL COLESTEROL: 374 MG/DL TRIGLICERIDOS: 313 MG/DL ACIDO URICO: 6,65 HDL: 0.98 MG/DL LDL: 207 MG/DL UREA: 52 MG/DL CREATININA 0.98 MG/DL EKG: ANORMALIDAD EN SEGMENTO ST- T, T NEGATIVA FC: 63 PR: 99 MS PR: 126 MS. ADULTA MAYOR CON RCV ALTO. PLAN FARMACOLOGICO: TERAPIA TRIPLE DE ANTIHIPERTENSIVO: VALSARTAN 160 MG + HD: 12.5 MG + AMLODIPINO 5 MG CVADA DIA. CARVEDILOL: 6. 25 MG 6 PM. METFORMINA 850 MG 2 VECES AL DIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EXAMENES DE LABORATORIOS : GLUCOSA BASAL: 195 MG/DL COLESTEROL: 374 MG/DL TRIGLICERIDOS : 313 MG/DL ACIDO URICO: 6,65 HDL: 0.98 MG/DL LDL: 207 MG/DL UREA: 52 MG/DL CREATININA 0.98 MG/DL EKG: ANORMALIDAD EN SEGMENTO ST- T, T NEGATIVA FC: 63 PR: 99 MS PR: 126 MS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INSUFICIENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA	I501		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-22	10:38	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	1723141550	

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
2026-01-22	10:38	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	1723141550	