

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SALVATIERRA	CUSME	MANUEL SEGUNDO	01	08	1959	65 años, 7 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	1303707861	MANABI	CHONE	CONVENTO	MANTA BLANCA y	096-911-8173 /
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	1303707861	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Medicina Interna		2025	03	27
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 DE 65 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE DIABETES MELLITUS TIPO II EN TRATAMIENTO CON METFORMINA DE 1000 MG A LAS 7 AM METFORMINA DE 500 MG A LAS 2 PM Y A LAS 7 PM (TRATAMIENTO ENVIADO POR MEDICO INTERNISTA DEL AREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE CHONE). PACIENTE QUE EL DÍA MARTES 25/3/2025 PRESENTÓ HIPERGLICEMIAS, GLUCOMETRO MARCABA HI, POR LO QUE ACUDIÓ AL HOSPITAL, LO ESTABILIZAN Y LE DAN ALTA CON TRATAMIENTO ANTES MENCIONADO, INDICÁNDOLE QUE REQUIERE REFERENCIA PARA MANEJO POR ESPECIALIDAD. TENSIÓN ARTERIAL ACTUAL 100/70 MMHG. PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESFERAS NEUROLÓGICAS, COLABORATIVO CON EL INTERROGATORIO. AL EXAMEN FÍSICO CABEZA NORMOCEFALICA, MUCOSAS HUMEDAS. OJOS: PUPILAS REACTIVAS NARIZ: FOSAS NASALES PERMEABLES BOCA: OROFARINGE NO PATOLÓGICA OÍDOS: PERMEABLES CUELLO SIN ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO. CSPS VENTILADOS. RSCS RÍTMICOS. SIN ADENOPATIAS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A PALPACIÓN SUPERFICIAL Y/O PROFUNDA RSHS PRESENTES. EXTREMIDADES SUPERIORES SIN PATOLOGÍA. EXTREMIDADES INFERIORES CON ZONAS DE AUSENCIA DE VELLOS. SE REALIZA REFERENCIA PARA VALORACIÓN Y MANEJO POR MEDICINA INTERNA. SE INDICA CONTINUAR CON TRATAMIENTO DE ESPECIALISTA. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

GLUCOMETRO MARCÓ HI EL 25/3/2025 EN EL HOSPITAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS TIPO 2, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	E118		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-27	09:29	Medicina Rural	CRISTOPHER PAUL ALAVA MEZA	1311865529	

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
2025-03-27	09:29	Medicina Rural	CRISTOPHER PAUL ALAVA MEZA	1311865529	