

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VITE	ZAMBRANO	RITA ELENA	13	11	1951	73 años, 9 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304466020	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SANTA RITA y	099-202-3426 /
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	1304466020	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cardiología	2025	09	02
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 73 AÑOS, CON APP: HTA EN TTO CON LO VALSARTAN 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG QD. APF: NO REFIERE, ACUDE PARA REVISIÓN DE RX DE TORAX REALIZADA EL 22/07/2025 EN LA QUE INFORME REPORTA CARDIOMEGALIA, BOTON AORTICO PROMINENTE CON CALCIFICACIONES PARIETALES, BORRAMIENTO SENO COSTOFRENICO IZQUIERDO EN RELACION CON DERRAME PLEURAL. ENGROSAMIENTO LA TRAMA BRONCOVASCULAR CON SIGNOS DE SOBRECARGA. ELEMENTOS OSEOS CON CAMBIOS DEGENERATIVOS. ACUDE CON INFORMA DE MAPA REALIZADO EL 23/07/2025 QUE REPORTA: PROMEDIO SYS: GENE 115, DIA: 119, NOCHE: 106 Y DIA: GENE 61, DIA: 65, NOCHE: 55. REFIERE CUADRO CLÍNICO CARACTERIZADO POR TOS NO PRODUCTIVA DE LARGA DATA, QUE NO SE ACOMPAÑAN DE OTROS SINTOMAS, NIEGA DISNEA AL ESFUERZO. REFIERE SINTOMATOLOGIA DE TOS NO PRODUCTIVA DESDE LA ADOLESCENCIA, REFIERE AGUDIZACIÓN DE SINTOMATOLOGIA EN CIERTOS MESES DEL AÑOS. REFIERE COCINAR CON LEÑA DURANTE 60 AÑOS. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA LEVE SIBILANCIA EN BASE PULMONAR DERECHA, RESTO DE EXAMEN FISICO NORMAL. AL MOMENTO PACIENTE ORIENTADA, ESTABLE, COLABORA CON INTERROGATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NUMERO: 0992023426 // 0963048513

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	I500		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-02	09:48	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	

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
2025-09-02	09:48	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	

