

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VARGAS	BASURTO	ROSA MATILDE	15	06	1947	78 años, 7 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	1304586892	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SN y	096-789-6877 /
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	1304586892	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neumología		2026	02	09
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	☐	DERRAME PLEURAL BILATERAL	

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, MENCIONA QUE COCINABA EN HORNO DE LEÑA POR VARIOS AÑOS. ACUDE POR DISNEA DE INICIO INSIDIOSO, PROGRESIVA, GRADO IV, ASOCIADA A TOS SECA NO PRODUCTIVA DE 1 MES DE EVOLUCIÓN. REFIERE LIMITACIÓN MARCADA DE LAS ACTIVIDADES COTIDIANAS Y SENSACIÓN DE FALTA DE AIRE INCLUSO EN REPOSO. NIEGA FIEBRE, DOLOR TORÁCICO, HEMOPTISIS O SIBILANCIAS. LA DISNEA SE HA IDO EXACERBANDO CON EL TIEMPO, SIN MEJORÍA CON MEDIDAS HABITUALES. ACUDE CON RX DE TORAX QUE SE EVIDENCIA CARDIOMEGALIA, BORRAMIENTO DE ANGULOS COSTOFRENICOS BILATERALES, AUMENTO DE LA DENSIDAD EN LAS BASES PULMONARES

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RX DE TORAX: QUE SE EVIDENCIA CARDIOMEGALIA, BORRAMIENTO DE ANGULOS COSTOFRENICOS BILATERALES, AUMENTO DE LA DENSIDAD EN LAS BASES PULMONARES. TELF: 0988882503

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	J90X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-09	11:32	Medicina Rural	JORGE ISSAC ZAMBRANO ARAGUNDI	1316743176	

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
2026-02-09	11:32	Medicina Rural	JORGE ISSAC ZAMBRANO ARAGUNDI	1316743176	

