

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VITE		ZOILA MARGARITA	02	07	1943	82 años, 3 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304814468	MANABI	CHONE	RICAURTE	RICAURTE y	096-857-1383 /
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	1304814468	RICAURTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Medicina Interna		2025	10	14
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 FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD. APP: HIPERTENSIÓN ARTERIAL CONTROLADA CON LOSARTÁN 100 MG QD APF: NO REFIERE ALERGIAS: NO REFIERE APQ: NO REFIERE. INDEPENDIENTE EN TODAS LAS ACTIVIDADES SEGÚN ÍNDICE DE KATZ ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR PTERIGION EN OJO DERECHO DE UN MES DE EVOLUCIÓN. SE SOLICITA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD PARA LA EVALUACIÓN DE FACTORES DE RIESGO PARA DESARROLLAR GLAUCOMA DEBIDO A PATOLOGÍA DE BASE Y CONSIDERAR REFERENCIA A OFTALMOLOGÍA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

AL EXAMEN FÍSICO: ESCLERAS ANICTÉRICAS PRESENCIA DE PTERIGIÓN EN CUADRANTE INFERIOR EXTERNO DEL OJO DERECHO QUE CAUSA DISMINUCIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL EN CUADRANTE MEDIO SUPERIOR Y EN CUADRANTE INFERIOR LATERAL; ADEMÁS SE EVIDENCIA LA PRESENCIA DE ENROJECIMIENTO OCULAR. profile Qwen3-Max 11:16 pm PACIENTE EVALUADO MEDIANTE LA ESCALA GERIÁTRICA DE LAWTON Y BRODY PARA ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA OBTENIENDO UNA PUNTUACIÓN DE 6 SOBRE 8 LO QUE INDICA UN NIVEL MODERADO DE INDEPENDENCIA. EL PACIENTE ES CAPAZ DE CONTESTAR AL TELÉFONO PERO NO DE MARCARLO. NECESITA ACOMPAÑAMIENTO PARA REALIZAR CUALQUIER COMPRA. PREPARA CALIENTA Y SIRVE LAS COMIDAS PERO NO SIGUE UNA DIETA ADECUADA. REALIZA TAREAS DOMÉSTICAS LIGERAS COMO LAVAR LOS PLATOS O HACER LAS CAMAS. LAVA POR SÍ SOLO TODA SU ROPA. VIAJA EN TRANSPORTE PÚBLICO CUANDO VA ACOMPAÑADO POR OTRA PERSONA. ES CAPAZ DE TOMAR SU MEDICACIÓN A LA HORA Y CON LA DOSIS CORRECTA. REALIZA LOS GASTOS COTIDIANOS PERO NECESITA AYUDA EN LAS GRANDES COMPRAS BANCOS Y OTROS TRÁMITES FINANCIEROS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-14	15:20	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	

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
2025-10-14	15:20	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	