

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DOMINGUEZ	VELEZ	ADALIDA IFANIA	16	10	1950	75 años, 9 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304818113	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	9 OCTUBRE y VIA BAHIA	000-000-0000 /
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	1304818113	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA			13D12 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:						Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Geriatría y Gerontología		2026	07	21
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 clinico

PACIENTE ADULTA MAYOR DE 75 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL TRATADA CON LOSARTAN 50MG BID, DIABETES MELLITUS TIPO 2 > 20 AÑOS DE EVOLUCIÓN TRATADA CON INSULINA NPH 20UI EN LA MAÑANA Y 5 UI EN LA NOCHE.... METFORMINA 500MG QD. POLIARTROSIS U OSTEOPOROSIS CON MEDICACION MENSUAL QUE NO INDICA CORRECTAMENTE EL NOMBRE...? Tambien refiere cambios en los habitos evacuatorios como constipación y en el test de sangre oculta en heces +. pendiente referencia a Gastroenterologia...? Ahora acude con su vecina y trae HbA1c.- 11%.... ? Por ello se explica que la Insulina es imprescindible y si es posible la insulina lenta Degludec 24 UI QD, la jardiance -DUO 500/12.5 BID.- y el Amlodipino por TA: 138/80mmHg.- por ello se indica Mapa Holter y de glicemia capilar... AHORA ACUDE CON SU HIJO, CON RESULTADO DE EX. DE LAB: HEMOGRAMA: Hb: 8 gr/dl.- gLICEMIA: 39mg/dl.- HbAC: 7.4 .- PERFIL RENAL NORMAL.TEST DE H.PYLORI ++... AL Ex.FISICO: MUCOSAS HIPOCROMICAS , AR: MV NORMAL. ACV: RsCsRsS.- TA:140/80mmHg. MI CON EDEMA+ ++. POR ELLO SE REAJUSTA EL TRATAMIENTO... SE INDIA EXFORGE 160/5/12.5 MG QD, INSULINA LENTA DEGLUDEC UI/DIA+ EMPAGLIFLOZINAMG QD, ERITROPOYETINA 5000UI/SC CADA SEMANA+ SULFATO FERROSO Y ACIDO FOLICO. FINERENONA MG QD, ESTATINAS Y COMPLEJO B.- SE DIFIERE TRATAMIENTO DE H. PYLORY.- Y SE REFIERE A II NIVEL.- CON GERIATRIA.-
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ADULTA MAYOR FRAGIL CON MULTIPLES COMORBILIDADES NO BIEN TRATADA...

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ANEMIA EN OTRAS ENFERMEDADES CRONICAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	D638		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-21	15:00	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	

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
2026-07-21	15:00	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	