

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MEZA	LOPEZ	SANTO TOMAS DE AQUINO	07	03	1951	75 años, 3 meses, 16 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304905787	MANABI	CHONE	RICAU RTE	A y	000-000-0000 / (00)-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	1304905787	RICAU RTE	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Neurología	2026	06	23
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 MASCULINO DE 75 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL CONTROLADA CON LOSARTÁN 50 MG VO CADA DÍA, ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO CON SECUELAS NEUROLÓGICAS, EN TRATAMIENTO CON ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG VO CADA DÍA Y ATORVASTATINA 20 MG VO CADA DÍA. ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR MOLESTIA LOCALIZADA EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA A LA PALPACIÓN MASA DE APROXIMADAMENTE 2 CM DE DIÁMETRO EN REGIÓN ABDOMINAL IZQUIERDA, DOLOROSA A LA PALPACIÓN, SIN OTROS SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. DEBIDO AL HALLAZGO CLÍNICO SE SOLICITA ECOGRAFÍA ABDOMINAL PARA CARACTERIZACIÓN DE LA LESIÓN Y DETERMINACIÓN DE SU ORIGEN. CONSIDERANDO SUS ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES Y QUE ACTUALMENTE NO DISPONE DE SEGUIMIENTO ESPECIALIZADO DESDE HACE TIEMPO, SE EMITE REFERENCIA A NEUROLOGÍA PARA VALORACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE SECUELAS DE ACV ISQUÉMICO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO CON SECUELAS NEUROLÓGICAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SECUELAS DE INFARTO CEREBRAL	I693	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-23	11:09	Medicina Rural	ADRIANA ROMINA ZAMBRANO MOREIRA	1315795227	

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
2026-06-23	11:09	Medicina Rural	ADRIANA ROMINA ZAMBRANO MOREIRA	1315795227	

