

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	GUADAMUD	ANDRES SEBASTIAN	30	11	1953	72 años, 5 meses, 27 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305083998	MANABI	CHONE	CONVENTO	RIO JAMA y	096-274-3522 /
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	1305083998	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2026	05	27
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 72 AÑOS DE EDAD ADULTO MAYOR DEPENDIENTES DE TERCEROS CON DISCAPACIDAD DE VIZUAL DEL 75 % ACOMPAÑADO DE SU CUÑADA, REFIERE QUE TIENE SEGUIMIENTO CON CARDIOLOGIA POR INSUFICIENCIA CARDIACA EN HOSPITAL DE CHONE, INDICA QUE NECESITA REFERENCIA PARA SEGUIMIENTO POR SOLICITUD DE CARDIOLOGO, FAMILIAR REFIERE FALTA DE ADHERENCIA A SU TRATAMIENTO, NO FIEBRE, NO DIARREAS, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS, APP: INSUFICIENCIA CARDIACA TRATADA CON ESPIRINOLACTONA 25 MG QD, BISOPROLOL 1.25 MG QD, DAPAGLIFOZINA 10 MG QD, ORIENTADO EN PERSONA. ANALISIS: PAACIENTE ADULTO MAYOR FRAGIL CON INSUFICIENCIA CARDIACA Y DISCAPACIDAD VIZUAL. PLAN: SE PRESCRIBE MEDICACION HABITUAL, EDUCACION DE SIGNO DE ALARMA, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, PREVENCION DE CAIDAS, PREVENCION DE INFECCIONES, ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, REFERENCIA PARA CARDIOLOGIA PARA TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL CONTROL POSTERIOR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

CABEZA: SIN EVIDENCIA DE TRAUMATISMO CRANEOFACIAL. A LA EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA SE EVIDENCIA AUSENCIA DE GLOBO OCULAR IZQUIERDO. ESTRUCTURAS DE GLOBO OCULAR DERECHO CON PERDIA DE LA VISION PARCIAL ESTRUCTURAS EXTERNAS OCULARES SIN ALTERACIONES APARENTES, ESCLERAS Y CONJUNTIVAS NORMOCOLORADAS, SIN PRESENCIA DE ICTERICIA NI PALIDEZ TORAX: LA AUSCULTACIÓN DEMUESTRA UN TÓRAX LIMPIO MURMULLO VESICULAR NORMAL. CARDIOVASCULAR EL S1 Y S2 SON DISMINUIDO DE TONO Y RÍTMICOS. NO SE AUSCULTAN SOPLOS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	I509		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-27	08:20	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

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
2026-05-27	08:20	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	