

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	CUSME	ANGEL ULIBER	25	11	1949	76 años, 1 meses, 4 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305148478	MANABI	CHONE	CONVENTO	PEDRO VERA y FRANK VARGAS PASO	096-973-8823 /
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	1305148478	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2025	12	29
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 ADULTO MAYOR DE 76 AÑOS DE EDAD NO DEPENDIENTES DE TERCEROS, REFIERE QUE VIENE A CONTROL DE CURACION DE ABSCESO EN PIERNA DERECHA, NO REFIERE ALZA TERMICA, NO DIARREAS, NO VOMITOS, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS, NO CEFALEA. ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA. APP HIPERTENSION ARTERIAL TRATADA CON LOSARTAN 100 MG QD MAS CLORTALIDONA 25 MG QD, DIABETES MELLITUS TIPO 2 TRATADA CON METFORMINA 500 MG QD. SIGNOS VITALES TA 140/80 MMHG, FC 85, SPO2 98%. PESO 56.6 KG, TALLA 160.2 CM.A: PACIENTE ADULTO MAYOR HIPERTENSO, DIABETICO EN CONTROL MAS SOPLO CARDIACO CON MEJORIA PARACIAL DE DRENAJE DE ABSCESO. PLAN: SE PRESCRIBE LOSARTAN 100 MG QD MAS CLOTARLIDONA 25 MG QD, METFORMINA 500 MG QD, SIMVASTATINA 20 MG QD POR ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR, SE ENVIA CONTROL DE TENSION ARTERIAL A DOMICILIO, HEMOGLOBINA GLICOZILADA, SE REALIZA EDUCACION DE SIGNOS DE ALARMA, EN NECESIDAD POR VALORACION DE ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGIA PARA MANEJO INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

CABEZA: SIN PRESENCIA DE TRAUMATISMO, OROFARINEO SIN LATERACIONES SIGNO DE MUSSET PRESENTE. CUELLO: SIMETRICO, SIN PRESENCIA DE LESIONES DERMICAS, SE VIZUALIZA DISTENCION DE VENAS YUGULARES, NO SE PALPAN ADENOPATIAS, NO SE PALPAN TIROIDES O NODULOS. TORAX: LA PALPACIÓN ES NORMAL. LA AUSCULTACIÓN DEMUESTRA UN TÓRAX LIMPIO MURMULLO VESICULAR NORMAL. CARDIOVASCULAR SE AUSCULTA SOPLO SITOLICO EN FOCO AORTICO QUE IRRADIA A REGION DEL CUELLO Y MAYOR PARTE DEL TORAX GRADO 5, PULSO PERIFERICOS RITMICOS, REGULAR, AMPLITUD Y RESISTENCIA AUMENTADA. EXTREMIDADES INFERIORES: LAS ARTICULACIONES TIENE UNA AMPLITUD DE MOVIMIENTO CONSERVADA, SE APRECIA DISMINUCION DE LA INFLAMACION, MAYOR MOVILIDAD, SIN PRESENCIA DE SECRECION PURULENTO, EDEMA MALEOLAR, PULSOS PRESENTES.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SOPLO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	R011		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-29	18:08	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
2025-12-29	18:08	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	