

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
TRIVIÑO	PORTOCARRERA	ANGELA MARIA MAGDALENA	02	08	1948	77 años, 10 meses, 28 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305293282	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CALLE ANIBAL SAN ANDRES y	096-913-4676 /
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	1305293282	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2026	06	30
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 DE 77 AÑOS DE EDAD, APP HIPERTENSION ARTERIAL, DISCAPACIDAD FÍSICA 73 % (SECUELA DE POLIOMIELITIS)- ACUDE EN SILLA DE RUEDAS ACOMPAÑADA DE VECINA (GRACE SOLORZANO CHICA). REFIERE DISNEA DE LEVE ESFUERZOS, EDEMA EN EXTREMIDADES INFERIORES, PARESTESIA EN MANOS EVOLUCIÓN CRÓNICA, RESULTADO DE EKG: RITMO SINUSAL, QRS ALARGADO, BLOQUEO AV. NECESITA VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ESPECIALIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: Glucosa 80.0 mg/dL 70 - 110 Urea 47.33 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.56 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 2.49 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 155.0 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 106.8 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 34.08 U/L 0 - 31 TGP/ALT 21.95 U/L 0 - 32 OTROS ANALISIS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 3.61 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 9.8 g/dL 13 - 17 Hematocrito 30.4 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 84.1 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 27.1 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32.2 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 14.3 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 46.4 μm³ Plaquetas 645 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.59 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.2 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 10.7 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 121 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 18.7 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 8.55 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 22.9 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 66.4 % 55 - 65 Monocitos (%) 6.6 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 3.2 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.9 % 0 - 2 Linfocitos (#) 1.96 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 5.68 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.56 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.27 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.08 10³/μL 0 - 0.2 COPROLOGICO: COPROPARASITARIO EXAMEN DIRECTO MACROSCOPICO Color Café Consistencia Pastosa EXAMEN COPROPARASITARIO Parásitos No se observan parásitos Método: Microscopía Helicobacter Pylori en Heces Negativo EMO: EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Ligeramente Turbio Densidad 1.020 1.005 - 1.030 pH 6.0 5.0-8.0 Leuco Negativo Negativo Nitritos Negativo Negativo Proteínas Negativo Negativo Glucosa Negativo Normal Cuerpos Cetónicos Negativo Negativo Urobilinógeno Normal /uL Normal 17 Microalbuminuria 0.15 Negativo Bilirrubinas Negativo Negativo Sangre Negativo Ery/uL Normal EXAMEN MICROSCOPICO Leucocitos 23 /uL 0-28 Píocitos 0 Hematíes 0 /uL 0-17 Células Epiteliales 5 / uL 0-28 Células Redondas 1 /uL 0-6 Moco 1 /uL 0-28 Bacterias Bacilos 47 /uL 0-7 Bacterias Cocáceas 0 /uL 0-7 Levaduras 0 /uL 0-1 Pseudohifas 0 /uL 0-1 Espermatozoides 0 /uL 0-6 Cristales de Ácido Úrico 0 /uL 0-28 Cristales de Oxalato de Calcio 0 /uL 0-28 Cilindros Hialinos 0 /LPF 0-1 Cilindros Patológicos 0 /Campo ELECTROCARDIOGRAMA: EKG: 1) RITMO SINUSAL 2) QRS ALARGADO BLOQUEO AV, 3) ISQUEMIA MIOCARDICA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)	I119		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-30	11:37	Medicina Interna	MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO	5119	

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
2026-06-30	11:37	Medicina Interna	MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO	5119	