

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ROMAN		PEDRO EDILBERTO	27	05	1962	63 años, 8 meses, 7 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306048115	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	POTRERILLO y	098-092-5874 /
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	1306048115	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología	2026	02	03
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 63 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE LARGA DATA Y ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO HACE 1 AÑO, CON SECUELAS NEUROLÓGICAS QUE LIMITAN SU AUTONOMÍA FUNCIONAL, REQUIRIENDO APOYO FAMILIAR PARA LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, ACUDE A ESTA CASA DE SALUD EN COMPAÑÍA DE SU HIJA PARA SOLICITAR REFERENCIA A CARDIOLOGÍA, DEBIDO A LA PREOCUPACIÓN MANIFESTADA POR LOS FAMILIARES CUIDADORES ANTE EL INADECUADO CONTROL DE LA PRESIÓN ARTERIAL Y EL RIESGO DE REINCIDENCIA DE EVENTO CEREBROVASCULAR. SE REPORTAN REGISTROS PREVIOS DE CIFRAS TENSIONALES DE HASTA 160/90 MMHG, ASOCIADAS A CEFALEA Y MAREOS, ASÍ COMO INCUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO DE MANERA CONTINUA POR LIMITACIONES ECONÓMICAS. AL MOMENTO DE LA EVALUACIÓN ACTUAL, EL PACIENTE SE ENCUENTRA CLÍNICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. SE SOLICITA VALORACIÓN POR CARDIOLOGÍA PARA OPTIMIZACIÓN DEL MANEJO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y PREVENCIÓN SECUNDARIA DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

N/A

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-03	11:16	Medicina Rural	EMILIA ALEXANDRA ZAMORA PINOARGOTE	1351020506	 Firmado electrónicamente por: EMILIA ALEXANDRA ZAMORA PINOARGOTE Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-02-03	11:16	Medicina Rural	EMILIA ALEXANDRA ZAMORA PINOARGOTE	1351020506	

