

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	CEDEÑO	YENNY MARIA	18	01	1969	57 años, 3 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306073873	MANABI	PICHINCHA	PICHINCHA	VIA MANTA QUEVEDO y	099-377-5505 /
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	1306073873	PICHINCHA	CENTRO DE SALUD TIPO B		13D08 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Endocrinología	2026	04	24
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 CON 57 AÑOS DE EDAD QUE PRESENTA HTA DETECTADA HACE 12 AÑOS Y DIABETES TIPO 2 DETECTADA HACE 26 AÑOS, EN HIPERTENSIÓN CUADRO CLÍNICO: NO CEFALEA, NO MAREO, NO TINITUS, NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, NO ORTOPNEA, NO DISNEA NOCTURNA PAROXÍSTICA, NO DISNEA DE MEDIANOS O GRANDES ESFUERZOS, NO PALPITACIONES, NO SOFOCOS, NO PULSACIONES..... NO SÍNTOMAS DE DESCOMPENSACIÓN. NO REFIERE SÍNTOMAS ADVERSOS AL TOMAR SU MEDICACIÓN.....DIABETES CUADRO CLÍNICO: NIEGA TRIADA DE LA DIABETES CON POLIURIA, POLIFAGIA, POLIDIPSIA, NO PRURITO, NO PÉRDIDA DE PESO, NO PARESTESIAS EN MIEMBROS INFERIORES, NO VISIÓN BORROSA. PACIENTE CON HIPOTIROIDISMO DETECTADO HACE 15AÑOS +- CUADRO CLÍNICO: NO ESTREÑIMIENTO, NO PIEL SECA, NO FATIGA, NO PÉRDIDA DE MEMORIA A CORTO PLAZO, NO DEPRESIÓN, NO CAÍDA DE CABELLO, NO BOCIO, NO REGLAS IRREGULARES, NO INTOLERANCIA AL FRIO, NO AUMENTO DE PESO NO REFIERE EFECTO ADVERSO A LA MEDICACIÓN..... QUE PRESENTA EL SIGUIENTE PLAN TERAPÉUTICO: LOSARTAN 50MG CADA 12 HORAS, METFORMINA 500MG 1 VEZL UINSLUINA GLARGINA 40UI SIMVASTATINA 20MG LEVOTIROXINA 100MCG AL MOMENTO DE LA CONSULTA: PACIENTE DE 57 AÑOS PRESENTA MALESTAR ESTOMACALMETEORISMO, MAS DEPOSICIONES DIARREICAS, POR COLISITS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

GLICEMIA 280

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS TIPO 2, CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	E118		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-24	14:50	Medicina Familiar Y Comunitaria	EDGARDO JUVENAL ALAY MERO	1310535131	

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
2026-04-24	14:50	Medicina Familiar Y Comunitaria	EDGARDO JUVENAL ALAY MERO	1310535131	