

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BURGOS	BRAVO	ELSIARIO WILFRIDO	01	08	1947	78 años, 8 meses, 5 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306120039	MANABI	CHONE	CONVENTO	SUSPIRO y	096-026-7433 /
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	1306120039	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neumología		2026	04	06
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 78 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTA UNIDAD DE SALUD EN COMPAÑIA DE SU HIJA PARA REVISION DE LABORATORIOS . CON APP DE EPOC HACE 10 AÑOS DE EDAD PACIENTE HACE UN MES VINO CON CRISIS ASMATICA SE LE ENVIO A REALIZAR RX PA Y LATERAL DE TORAX: PRESENTA HIPERCLARIDAD E HIPERINSUFLACION PULMONAR EN LOBULOS SUPERIORES Y MEDIO DE AMBOS PULMONES. IMAGEN COMPATIBLE CON ENFISEMA. Y UNA ESPIROMETRIA EL 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 DONDE MUESTRA ESPIROMETRIA : ESTUDIO FUNCIONAL RESPIRATORIO CON PATRON OBSTRUCTIVO SEVERO, ACOMPAÑADO DE UNA CAIDA DE LA CAPACIDAD VITAL FORZADA QUE SUGIERE RESTRICCION O ATRAPAMIENTO AEREO. PRUEBA BRONCODILATADS ORA NO SIGNIFICATIVA. MANIOBRAS ACEPTABLES Y REPRODUCIBLES .. EN LOS LABORATORIOS UNA GASOMETRIA DE PH 7:41 PCO2 39-8 PO2 96 BASE EXCESO 1.0 HCO3 25.4 TCO2 27.0 SATURACION 98.0 ORIN ASPECTO LIG TURBIO COLOR AMARILLO PH 6.5 DENSIDAD 1010 GLUCOSA NORMAL PROTEINAS NEGATIVO CETONAS NEGATIVO UROBILINOGENOS NORMAL BILIRRUBIA NEGATIVO SANGRE TRAZAS LEUCOS + NITRITOS NEGATIVOS LUCOS 18-20 X CAMPO PIOCITOS 3-4 X CAMPO HEMATIES 6-8 X CAMPO CELULAS EPITELIALES ++ BACTERIAS + CILINDROS HIALINOS PRECENSA AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO, ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15. . TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO. SE LE HACE REFERENCIA A NEUMOLOGIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: PH 7:41 PCO2 39-8 PO2 96 BASE EXCESO 1.0 HCO3 25.4 TCO2 27.0 SATURACION 98.0 EMO: ASPECTO LIG TURBIO COLOR AMARILLO PH 6.5 DENSIDAD 1010 GLUCOSA NORMAL PROTEINAS NEGATIVO CETONAS NEGATIVO UROBILINOGENOS NORMAL BILIRRUBIA NEGATIVO SANGRE TRAZAS LEUCOS + NITRITOS NEGATIVOS LUCOS 18-20 X CAMPO PIOCITOS 3-4 X CAMPO HEMATIES 6-8 X CAMPO CELULAS EPITELIALES ++ BACTERIAS + CILINDROS HIALINOS PRECENSIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	J449		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-06	10:29	Medicina Rural	VIVIANA TAMAR CASANOVA BRAVO	1316721933	

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
2026-04-06	10:29	Medicina Rural	VIVIANA TAMAR CASANOVA BRAVO	1316721933	