

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	LUNA	ALFREDO AGUSTIN	21	02	1966	58 años, 11 meses, 6 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306517929	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	JOSE MARIA HUERTA y	099-296-7519 /
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	1306517929	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2025	01	27
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

HOMBRE DE 58 AÑOS, APP: HTA CON MAL APEGO AL TRATAMIENTO, ACV ISQUEMICO CON HACE 3 MESES CON SECUELAS NEUROLÓGICAS, APQX: EXTIRPACION DE CALCULO RENAL, ALERGIAS NO REFIERE, ACUDE ESTE ESTABLECIMIENTO DE SALUD POR CONTROL POSTERIOR A EPISODIO DE EVENTO CEREBROVASCULAR PARA LO QUE FUE INGRESADO A HOSPITAL EN GUAYAQUIL, SEGÚN PACIENTE NO TOMABA MEDICACION ANTIHIPERTENSIVA Y EVENTO OCURRE DURANTE LA REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA, OCASIONANDO HEMIPARESIA BRAQUIOCRURAL DERECHA MANTIENE DIFICULTAD PARA MOVILIDAD DE MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DERECHO CON PERDIDA DE SENSIBILIDAD DEL MISMO LADO, SIN EMBARGO HA RECUPERADO GRAN PARTE DE FUERZA MOTORA POR REHABILITACION FISICA, EN HOSPITAL DE GUAYAQUIL DAN ALTA CON INDICACION INDICACION DE MEDICINA INTERNA OLMESARTAN 40MG/AMLODIPINO 5MG QD HIDROCLOROTIAZIDA 12.5MG VO QD AMLODIPINO 10MG VO QD PM DOXAZOSINA 4MG VO QD P, AL MOMENTO DE LA ATENCION MEDICA PRESENTA CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS PA 145/119 MMHG. CON MAPA DE 7 DIAS CON CIFRAS DE TA ELEVADAS. AL MOMENTO SIN SIGNO DE VASOESPASMO NIEGA CEFALEA NIEGA CUFENOS NIEGA ESCOTOMAS ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, LENGUAJE APROPIADO AL IGUAL QUE SU VELOCIDAD DE PENSAMIENTO, UTILIZA MULETA PARA DEMABULAR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LABORATORIOS ; GLUCOSA 90MG/DL UREA 32MG/DL CREATININA 1,89MG/DL TFG 50.0 COLESTEROL 189MG/DL TRIGLICERIDOS 167MG/DL TGO 13 TGP 16

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTENSION SECUNDARIA, NO ESPECIFICADA	I159	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-27	14:53	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2025-01-27	14:53	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	