

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MUÑOZ	CHAVARRIA	SANTA CIELO	29	09	1972	53 años, 4 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307758951	MANABI	CHONE	SANTA RITA	14 DE AGOSTO y	098-331-9375 /
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	1307758951	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Medicina Interna		2026	01	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 FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD, ACUDE EN COMPAÑIA DE SU HIJA, CON ANTECEDENTES DE: HIPERTENSION EN TRATAMIENTO CON IRBESARTAN 300 MG Y BISOPROLOL (NO RECUERDA DOSIS EXACTA), AMLODIPINO 10 MG , ANTECEDENTE DE DIABETES: EN TRATAMIENTO CON INSULINA NOVOLIN (MENCIONA FAMILIAR PONE UNIDADES EN FUNCION DE GLUCOSA CAPILAR), ANTECEDENTE DE INSUFICIENCIA CARDIACA EN TRATAMIENTO CON CLOPIDOGREL Y ATORVASTATINA, ANTECEDENTES QUIRURGICO: FAMILIAR REFIERE COLOCACIÓN DE STENS. PACIENTE REFIERE ADEMAS INSOMNIO EN TRATAMIENTO (NO MENCIONA FÁRMACO), ANTECEDENTE DE INSUFICIENCIA RENAL, EN DIALISIS (M-J-S), ALERGIAS: NO REFIERE, APF: MADRE HIPERTENSA Y DIABETICA. PACIENTE ACUDE A CONSULTA POR REFERIR PRURITO INTENSO GENERALIZADO DESDE HACE APROXIMADAMENTE 4 SEMANAS, QUE NO CEDE CON NINGUN TRATAMIENTO, NO FIEBRE, NO VÓMITO, NIEGA SINTOMAS ASOCIADOS. AL EXAMEN FÍSICO PRESENTA LESIONES POR RASCADO EN EXTREMIDADES SUPERIORES Y ESPALDA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: NEUTROFILOS: 80.98, LINFOCITOS: 15.92, EOSINOFILOS: 0.019, HB: 11.5, PLT: 168, UREA: 103, CREATININA: 3.7, TGO: 36.7, TGP: 38.0

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PRURITO, NO ESPECIFICADO	L299		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-30	12:49	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	

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
2026-01-30	12:49	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	

