

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MARCILLO		LADIS GAINOR	09	05	1935	91 años, 0 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308222577	MANABI	CHONE	SANTA RITA	MERCEDES y PRMERO DE MAYO	096-913-5936 /
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	1308222577	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Geriatría y Gerontología		2026	05	26
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 91 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN EN TRATAMIENTO CON MINART PLUS (CANDESARTAN) UNA SOLA VEZ AL DIA, ANTECEDENTE DE DISCAPACIDAD FISICA DEL 46%, ANTECEDENTE DE HEMIBLOQUEO ANTERIOR , APQ: FRACTURA DE CADERA CON COLOCACIÓN DE CLAVOS OSTEOMEDULARES, HISTERECTOMIA, REPARACIÓN DE HERNIA UMBILICAL, CON SINDROME GERIATRICOS COMO FRAGILIDAD, DEPENDENCIA Y SARCOPENIA, EN SEGUIMIENTO CON GERIATRIA, ACUDEN A CENTRO DE SALUD CON CONTRAREFERENCIA QUE SOLICITA NUEVA REFERENCIA PARA CONTINUAR CON SEGUIMIENTO. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, REFIERE LEVE DOLOR DE HOMBRO DERECHO, SE REALIZA REFERENCIA A GERIATRIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Paciente adulta mayor con antecedentes de discapacidad física, fragilidad, dependencia funcional y sarcopenia, con antecedente de fractura de cadera y limitación funcional asociada, actualmente en seguimiento por geriatría. Requiere continuidad de manejo integral especializado debido a alto riesgo de deterioro funcional, caídas y progresión de síndromes geriátricos.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-26	15:56	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
2026-05-26	15:56	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	

