

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANDRADE	CEDEÑO	ELIANA ESTERLINA	31	01	1978	47 años, 11 meses, 27 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308273539	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CALLE CARLOS CONCHA y CAMILO GALLEJOS	099-263-8050 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1308273539	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2026	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

PACIENTE QUE NO PRESENTABA ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA QUE COMENZOCON CUADRO CLINICO CON CEFALEAS OCCIPITALES DE APROXIMADAMENTE 3 MESES DE EVOLUCIÓN SE REALIZA MAPA DONDE SE OBSERVA UNA ELVEVACION MARCADA DE LA PRESION ARTERIAL SOBRE TODO DE PRESIONES DIASTOLICAS. SE INICIA TRATAMIENT CON IBERSARTRAN DE 150 MG CON MEJORIA DE CUADRO CLINICO SIN EMBARGO SE SOLICITA VALORACION CARDIOLOGICA DEBIDO A SER PACIENTE DE RECIENTE DIAGNSOTICO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HOLTER MAPA: Resultado examinación Valor carga PA día:Normal<40% Valor carga PA noche:Normal<50% SYS(>135mmHg) 30.4% SYS(>120mmHg) 27.8% DIA(>85mmHg) 54.3% DIA(>70mmHg) 55.6% SYS máxima 155mmHg Tiempo 2025/12/18 09:20 SYS mínima 97mmHg Tiempo 2025/12/18 23:30 DIA máxima 113mmHg Tiempo 2025/12/18 20:00 DIA mínima 56mmHg Tiempo 2025/12/19 00:00 Ritmo circadiano de PA:DES SyS noche. 12.6% Des DIA noche 18.1% Normal:10%-20% PA CV: Todos: SYS 10.4% DIA 15.4% Dia: SYS 8.1% DIA 12.3% Noche:SYS 10.1% DIA 14.2%

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS ARRITMIAS CARDIACAS ESPECIFICADAS	I498	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-27	14:34	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	

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
2026-01-27	14:34	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	

