

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BARRE	CATALINA	DEL CONSUELO	22	04	1965	61 años, 0 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308552312	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LA TIGRA y	000-000-0000 / (09)-814-8875
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	1308552312	SAN PEDRO DE ATASCOSO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Otorrinolaringología	2026	05	04
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 61 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA POR CEFALEA CONSTANTE DE VARIOS MESES DE EVOLUCIÓN, localizada predominantemente en región frontal, asociada a sensación de presión facial. NIEGA fiebre, vómitos, déficit neurológico u otros signos de alarma. AL EXAMEN FÍSICO, LOS HALLAZGOS SON COMPATIBLES CON CEFALEA SECUNDARIA A PROBABLE OBSTRUCCIÓN DE SENOS PARANASALES (RINOSINUSITIS CRÓNICA).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Se realiza evaluación clínica completa (anamnesis y examen físico), evidenciándose: Dolor a la palpación de senos frontales y maxilares, sugestivo de compromiso de senos paranasales. Congestión nasal compatible con proceso obstructivo. Cefalea de características crónicas localizada en región frontal, asociada a presión facial. No se dispone de estudios de imagen. Los hallazgos clínicos son compatibles con rinosinusitis crónica, por lo que se justifica referencia a otorrinolaringología para estudios complementarios (como imagen de senos paranasales) y manejo especializado.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINUSITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	J329		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-04	09:16	Medicina Rural	RAMON JAMIL VELEZ QUEVEDO	1313445387	

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
2026-05-04	09:16	Medicina Rural	RAMON JAMIL VELEZ QUEVEDO	1313445387	

