

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MERA	REYNA	ANGELICA MARIA	02	08	1986	39 años, 11 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309015111	MANABI	JUNIN	JUNIN	CIUDADELA SAN JOSE y CIUDADELA SAN JOSE	096-810-7856 /
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	1309015111	MATERNO INFANTIL CARLOS MORALES LOCKE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D06 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Otorrinolaringología	2026	07	10
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 CON ANTECEDENTES DE SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO QUE LLEVA TRATAMIENTO HABITUAL CON METFORMINA EN TABLETAS 850 MG VO QD, MARVELON EN TABLETAS VO QD, PACIENTE ACUDE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR PRESENTAR AMIGDALITIS A REPETICION, DURA UN AÑO PRESENTA DE 6-8 CUADROS DE AMIGDALITIS AGUDA, CON DISFONIA RECURRENTE, DOLOR AL TRAGAR. SE EVIDENCIA PRESENCIA DE ADENOPATIAS SUBMANDIBULARES Y RETROAURICULARES QUE NO CEDEN A LA ADMINISTRACION DE ANTIBIOTGICOS Y ANTIINFLAMATORIOS, POR LO QUE EL CUADRO MEJORA PARCIALMENTE Y VUELVE A PRESENTAR RECAIDAS ADEMAS HACE APROXIMADAMENTE HACE APROXIMADAMENTE UN MES VIENE PRESENTANDO DOLOR EN REGION MEDIA DE LA ESPALDA A NIVEL DEL PULMON DERECHO. HA LLLEVADO TRATAMIENTOS MEDICOS CON POCA MEJORIA CLINICA. POR LA REINCIDENCIA DE LOS SINTOMAS Y NO MEJORIA CLINICA AL TRATAMIENTO SE DECIDE REFERIR PARA VALORACION ESPECIALIZADA. RX DE TORAX SE EVIDENCIA ENGROSAMIENTO DE PAREDES BRONQUIALES, MARCAS INSTERTICIALES PROMINENTES Y PULMONES HIPERINSUFLADOS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : RX DE TORAX SE EVIDENCIA ENGROSAMIENTO DE PAREDES BRONQUIALES, MARCAS INSTERTICIALES PROMINENTES Y PULMONES HIPERINSUFLADOS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
AMIGDALITIS CRONICA	J350		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-10	15:55	Medicina Familiar Y Comunitaria	ANGELICA MARIA MERA REYNA	1309015111	

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
2026-07-10	15:55	Medicina Familiar Y Comunitaria	ANGELICA MARIA MERA REYNA	1309015111	