

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ESPINOZA	SOLORZANO	JOHANNA MARIUXI	24	01	1983	41 años, 10 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309971297	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	AV PLATANALES y	099-086-3503 /
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	1309971297	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2024	12	16
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

MUJER DE 41 AÑOS CON APP DE HIPERTENSION ARTERIAL Y APP DE COSNTIPACION ACUDE A CONTROL DE SALUD ECNT NO REFIERE SIGNO DE VASOESAPASMO, CON PERSISTENCIA CUADRO DE DISPEPSIA, EN LA TOMA DE SIGNOS VITALES LLAMA LA ATENCION ELEVACION DE TENSION ARTERIAL EN VARIAS TOMAS DE AMBOS BRAZOS (146/106MMHG) (103/103MMHG) . COMO TRATAMIENTO CARVEDILOL 25MG VO QD, VALOPRAL 160 MG (VALSARTAN /HIDROCLOROTIAZIDA-----REFIERE USO DE MEDICACION ANTIHIPERTENSIVA CONTINUA . HOY NIEGA CEFALEA, NIEGA ACUFENOS, NIEGA ESCOTOMAS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RESULTADOS DE LABORATORIOS SIN ALTERACION EN ESPERA DE EKG ACTUAL EKG (MES DE JUNIO) DE 12 DERIVACIONES , RITMO SINUSAL, FC 65 LPM, EJE NORMAL , ONDA P POSITIVA SEGUIDAS DE QRS EN TODAS LAS DERIVACIONES CORRESPONDIENTES, SEGMENTOS NORMALES, NO SE EVIDENCIA ONDAS PATOLOGICAS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS TIPOS DE HIPERTENSION SECUNDARIA	I158		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-16	08:10	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2024-12-16	08:10	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	