A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	1277	CENTRO DE SALUD RECREO - SAN MIGUEL	A	1310204779	1310204779

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR) H	D	M	A
LOPEZ	VERA	LUIS	OMAR	H	1/10/1988	37				X

No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)	TIPO DE COBERTURA
09 92583903	IESS GENERAL

LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA

REFERENCIA [X] DERIVACIÓN [ ]

MOTIVO

1. Accesibilidad geográfica. [ ]
2. Falta de espacio físico. [ ]
3. Falta de equipamiento. [ ]
4. Equipos en mal estado. [ ]
5. Problemas de infraestructura. [ ]
6. Problemas de abastecimiento. [ ]
7. Insuficiencia de profesionales. [ ]
8. Inadecuada capacidad resolutiva [X]
9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios [X]

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	HOSPITAL DR. NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CONSULTA EXTERNA	CARDIOLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE MASCULINO, FÍSICAMENTE ACTIVO, CON ANTECEDENTE DE PRÁCTICA DEPORTIVA INTENSA Y REGULAR, QUE ACUDE POR EPISODIOS SÚBITOS Y RECURRENTES DE PALPITACIONES DE INICIO Y TERMINACIÓN BRUSCA, ASOCIADOS A SENSACIÓN DE TAQUICARDIA, OPRESIÓN TORÁCICA LEVE, DISNEA DE ESFUERZO Y OCASIONAL MAREO, SIN PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA. LOS EPISODIOS SE PRESENTAN TANTO EN REPOSO COMO DURANTE O DESPUÉS DEL EJERCICIO FÍSICO, CON DURACIÓN VARIABLE DE MINUTOS A HORAS, Y CEDEN ESPONTÁNEAMENTE O CON MANIOBRAS VAGALES. NIEGA DOLOR TORÁCICO INTENSO, SÍNCOPE, FIEBRE O CONSUMO DE SUSTANCIAS ESTIMULANTES.
IMPRESIÓN CLÍNICA: CUADRO COMPATIBLE CON TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR PAROXÍSTICA EN PACIENTE MASCULINO JOVEN, DEPORTISTA, SIN EVIDENCIA DE CARDIOPATÍA ESTRUCTURAL, PROBABLEMENTE RELACIONADA CON MECANISMO DE REENTRADA NODAL O VÍA ACCESORIA, QUE REQUIERE SEGUIMIENTO POR CARDIOLOGÍA Y ESTRATIFICACIÓN

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

AL EXAMEN FÍSICO DURANTE EL EPISODIO SE EVIDENCIA PACIENTE ANSIOSO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON FRECUENCIA CARDÍACA ELEVADA ENTRE 160–200 LATIDOS POR MINUTO, RITMO REGULAR, PRESIÓN ARTERIAL CONSERVADA, SIN SIGNOS DE INSUFICIENCIA CARDÍACA. EN PERÍODO INTERCRÍTICO, EXAMEN CARDIOVASCULAR SIN HALLAZGOS PATOLÓGICOS.
ELECTROCARDIOGRAMA EN CRISIS: TAQUICARDIA REGULAR DE COMPLEJO QRS ESTRECHO, FRECUENCIA ELEVADA, AUSENCIA O DIFÍCIL VISUALIZACIÓN DE ONDAS P, COMPATIBLE CON TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR.

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR	I471		X	4.				
2.					5.				
3.					6.				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025/12/19	10:00	MARIO	MERO	BASURTO

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1314980432		

G. EVALUACION DE LA REFERENCIA / DERIVACION

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI		NO			DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI		NO	

CONTRAREFERENCIA [ ] REFERENCIA INVERSA [ ]

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.					4.				
2.					5.				
3.					6.				

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO