

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
AVEIGA	VELEZ	MARIA LINA	29	07	1950	75 años, 5 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310785967	MANABI	CHONE	CANUTO	LINEA FERREA y CANUTO	099-533-9711 /
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	1310785967	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Medicina Interna		2026	01	08
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 ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE EVOLUCIÓN CRÓNICA, EN TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CON LOSARTÁN, CON INADECUADA ADHERENCIA TERAPÉUTICA, YA QUE FAMILIAR RESPONSABLE REFIERE SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO DESDE HACE APROXIMADAMENTE TRES MESES. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN NIEGA SINTOMATOLOGÍA CARDIOVASCULAR, RESPIRATORIA O NEUROLÓGICA, INCLUYENDO CEFALEA, MAREO, DOLOR TORÁCICO, DISNEA O PALPITACIONES, ENCONTRÁNDOSE CLÍNICAMENTE ESTABLE. SIN EMBARGO, DADA LA HISTORIA DE DESCONTROL TENSIONAL ASOCIADA A HIPERTENSIÓN CRÓNICA, SE SOSPECHA POSIBLE COMPROMISO CARDÍACO Y RENAL SECUNDARIO A HTA, SIN CONTAR AL MOMENTO CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS QUE PERMITAN SU ESTADIFICACIÓN, MOTIVO POR EL CUAL SE CATALOGA COMO ENFERMEDAD CARDIORRENAL HIPERTENSIVA NO ESPECIFICADA; SE SOLICITA VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA PARA ESTADIFICACIÓN, AJUSTE TERAPÉUTICO Y MANEJO INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRESIONES ELEVADAS: A LA LLEGADA 200/90 MMHG POSTERIOR A MEDICACIÓN PASARON A SER DE 174/82 MMHG

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD CARDIORRENAL HIPERTENSIVA, NO ESPECIFICADA	I139	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-08	09:40	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	Firmado electrónicamente por: MABEL MARIA PALMA GARCIA Validar únicamente con FirmaSC Firmado electrónicamente por: MARICELA LORENA GARCIA PERERO Validar únicamente con FirmaSC

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
2026-01-08	09:40	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	

