

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANTOS	ZAMBRANO	TERESA HAYDEE	15	10	1974	51 años, 1 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311351355	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SITIO CAYIVO y	098-761-7527 /
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	1311351355	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2025	12	11
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 FEMENINO DE 51 AÑOS DE EDAD ***APP: HTA (LOSARTAN 100MG + CLORTALIDONA 50 MG + CARVEDILOL 12.5MG) + DM (METFORMINA 500MG)**APF: PADRE (DM + HTA)** AA: NR ***ACUDE A ESTABLECIMIENTO PARA CONTROL DE ECNT. REFIERE HABERSE REALIZADO EKG 04/12/2025 CON RESULTADOS DE HIPERTROFIA VENTRICULAR. INDICA DEBILIDAD Y ASTENIA, MALESTAR GENERAL. ESIN COMPLICACIONES, NIEGA ALERGIAS Y SIGNOS DE ALARMA, NO REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS. TEST DE VIOLENCIA NEGATIVO. AL MOMENTO, PACIENTE AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, COLABORADOR AL INTERROGATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Recuento de Glóbulos Rojos 4.05 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 9.4 g/dL 13 - 17 Hematocrito 31.5 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 77.8 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 23.2 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 29.8 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 14.9 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 40 μm³ Plaquetas 330 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.33 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 10.1 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 12 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 81 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 24.4 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 6.02 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 30.7 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 60.1 % 55 - 65 Monocitos (%) 3.1 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 5 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 1.1 % 0 - 2 Linfocitos (#) 1.85 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 3.61 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.19 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.3 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.07 10³/μL 0 - 0.2 OTROS ANALISIS: Glucosa 104.4 mg/dL 70 - 110 Ácido Úrico 2.52 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 190.7 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 176.5 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 60.36 U/L 0 - 31 TGP/ALT 60.75 U/L 0 - 32 ELECTROCARDIOGRAMA: RITMO SINUSAL + DILATACIÓN AURICULAR + HIPERTROFIA DEL VENTRICULAR FC 74 BPM - P DURACION 127 MS - INT PR 172 MS - DURACION DE QRS 86 MS - EJE P/QRS/T 48/7/14DEG AMP RV5/SV1 1.79 / 0.98 MV AMP RV6/ SV2 1.68 /0.85 MV

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS CARDIOMIOPATIAS HIPERTROFICAS	I422	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-11	11:26	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

Firmado electrónicamente por:
MARIA JOSE MEZA
CUSME
Validar unicamente con FirmaEC

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
2025-12-11	11:26	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	