

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHICA	MENDOZA	JAHAIRA XIMENA	06	10	1988	37 años, 3 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311485476	MANABI	CHONE	RICAURTE	RICAURTE y	098-665-9326 / (00)-000-0000
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1311485476	RICAURTE	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	29
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 DE 37 AÑOS DE EDAD, EN PUERPERIO MEDIATO DE 18 DÍAS POST CESÁREA, G3 C3, SCORE MAMA 2, QUIEN REFIERE QUE EL 02 DE ENERO INGRESÓ AL HOSPITAL POR PRESENTAR MAREO INTENSO DE INICIO SÚBITO ASOCIADO A VÓMITO, CON INCAPACIDAD PARA MANTENERSE EN BIPEDESTACIÓN, SIENDO VALORADA POR NEUROLOGÍA DONDE SE DIAGNOSTICÓ VÉRTIGO PERIFÉRICO E INDICÓ TRATAMIENTO CON BETAHISTINA 24 MG Y DORIXINA RELAX POR 10 DÍAS, MISMO QUE CUMPLIÓ DURANTE 9 DÍAS Y SUSPENDIÓ POSTERIOR A LA CESÁREA; POSTERIOR A ELLO REFIERE MEJORÍA PARCIAL, PERSISTIENDO EPISODIOS RECURRENTE DE MAREO DE CARACTERÍSTICAS POSICIONALES DESENCADENADOS POR GIROS CEFÁLICOS, CAMBIOS DE POSICIÓN, AL INCORPORARSE O AL MIRAR HACIA ARRIBA, TANTO EN DECÚBITO COMO EN BIPEDESTACIÓN, SIN PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA. NIEGA CONVULSIONES, DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO. COMO ANTECEDENTES PERSONALES REFIERE ÚNICAMENTE CESÁREA RECIENTE, NIEGA ENFERMEDADES CRÓNICAS Y ALERGIAS MEDICAMENTOSAS. AL EXAMEN FÍSICO SE ENCUENTRA CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, MARCHA CONSERVADA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA, FUERZA MUSCULAR 5/5, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PRESENTES Y SIMÉTRICOS, COORDINACIÓN CONSERVADA. SE REVISAN EXÁMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS EL 03/01/2026, QUE EVIDENCIAN ANEMIA LEVE POST CESÁREA, SIN ALTERACIONES METABÓLICAS NI DE COAGULACIÓN. DEBIDO A LA PERSISTENCIA DEL CUADRO VERTIGINOSO Y A LA LIMITADA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL NIVEL DE ATENCIÓN, SE DECIDE REFERIR A LA PACIENTE AL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA PARA EVALUACIÓN INTEGRAL, CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA, AJUSTE TERAPÉUTICO Y SEGUIMIENTO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: HEMOGLOBINA: 11.6 G/DL. HEMATOCRITO: 35.3 %. ERITROCITOS: 3.85 X106/¿L. LEUCOCITOS: 11.03 X10³/¿L. NEUTRÓFILOS: 80.76 %. LINFOCITOS: 15.57 %. PLAQUETAS: 151 X10³/¿L. ALT (SGPT): 12 U/L AST (SGOT): 21 U/L CREATININA: 0.72 MG/DL GLUCOSA: 95 MG/DL HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 5.1 % UREA: UREA: 23 MG/DL LDH: 341 U/L TP: 13.20 SEGUNDOS TTP: 24.80 SEGUNDOS INR: 0.96

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO	H811	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-29	09:49	Medicina Rural	ADRIANA ROMINA ZAMBRANO MOREIRA	1315795227	

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
2026-01-29	09:49	Medicina Rural	ADRIANA ROMINA ZAMBRANO MOREIRA	1315795227	