

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	VARELA	MARIA LIDUVINA	20	05	1984	41 años, 11 meses, 14 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311805368	MANABI	PICHINCHA	SAN SEBASTIAN	VIA MANTA QUEVEDO y	098-954-8010 / (05)-263-5958
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	1311805368	SAN SEBASTIAN	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D08 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Cardiología		2026	05	04
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 41 años de edad, con antecedente de hipertensión arterial en tratamiento farmacológico irregular, quien acude a consulta el día de hoy por presentar cuadro de dolor torácico de intensidad EVA 4/10, acompañado de sensación de fatiga y cansancio a moderados esfuerzos, el cual se exacerba con la deambulación y mejora parcialmente con el reposo. Niega irradiación del dolor, así como náuseas, vómitos o síncope. Al momento de la valoración se encuentra hemodinámicamente estable, con presión arterial de 147/79 mmHg y frecuencia cardíaca de 91 lpm. Dentro de estudios complementarios previos se evidencia electrocardiograma con ritmo sinusal y alteraciones inespecíficas de la repolarización en derivaciones laterales (V5-V6), sin elevación del segmento ST. Exámenes de laboratorio muestran dislipidemia significativa con hipertrigliceridemia severa.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: | Parámetro | Resultado | | ----- | ----- | | Hematocrito | 37.2 % | | Hemoglobina | 12.9 g/dL | | Glóbulos rojos | 4.53 | | Leucocitos | 7.5 | | Plaquetas | 329 | | Segmentados | 59.1 % | | Linfocitos | 32.0 % | | Eosinófilos | 2.955 % | | Monocitos | 7.565 % | | Basófilos | 0.801 % | | VCM | 82.3 fL | | HCM | 28.5 | | CHCM | 34.7 | COPROLOGICO: | Parámetro | Resultado | | ----- | ----- | | Color | Café | | Consistencia | Blanda | | Protozoarios | Quiste de *Entamoeba coli* | GLUCOSA: | Parámetro | Resultado | | ----- | ----- | | Glucosa | 108.99 mg/dL | | Colesterol | 244.76 mg/dL | | Triglicéridos | 747.84 mg/dL | | Urea | 15.48 mg/dL | | Ácido úrico | 5.61 mg/dL | | TGP / ALT | 15.49 U/L | | TGO / AST | 16.38 U/L | | Fosfatasa alcalina | 124.08 U/L | | Proteínas totales | 7.51 g/dL | | Albúmina | 4.05 g/dL | | Globulinas | 3.46 g/dL | EMO (UROANALISIS DE RUTINA): | Parámetro | Resultado | | ----- | ----- | | Color | Amarillo | | Aspecto | Turbio | | Densidad | 1030 | | pH | 6 | | Proteína | Negativo | | Glucosa | Normal | | Cetona | Negativo | | Hemoglobina | ++ | | Bilirrubina | Negativo | | Urobilinógeno | Normal | | Nitrito | Negativo | | Leucocitos | Traza | | Leucocitos x campo | 8-10 | | Eritrocitos x campo | 25-30 | | Células epiteliales | Escasas | | Bacterias | + | | Moco | ++ |

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA	I209		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-04	09:49	Medicina Rural	JORGE BISMAR GARCIA ORTEGA	1314392430	

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
2026-05-04	09:49	Medicina Rural	JORGE BISMAR GARCIA ORTEGA	1314392430	