

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALARCON	MUÑOZ	YANDRY ANTONIO	30	12	1989	35 años, 8 meses, 24 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313296772	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	BARQUERO y	096-379-0499 /
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	1313296772	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2025	09	23
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 CON APP DE PRESUNTO WPWQUE NUNCA SE ESTUDIO HACE 8 AÑOS , APF DIABETES / HTA / IAM / IRC ABUELOS Y MADRE CON ARRITMIA SUPRAVENTRICULAR. REFIERE QUE HACE 20 DÍAS PRESENTA PERDIDA DE CONCIENCIA CON OPRESIÓN EN PECHO Y CEFALEA MIENTRAS REALIZA PRÁCTICA DEPORTIVA, A LOS 3 DÍAS INTENTA NUEVAMENTE PRÁCTICA DEPORTIVA QUE LA PARA AL INICIAR SINTOMATOLOGÍA PARECIDA NO COMPLETA, SE REALIZA EKG, RX DE TORAX CON IC 0.52 CARDIOMEGALIA G1 LLAMA LA ATENCIÓN TAMBIÉN AST 72 Y ALT 135 CREATININA 1.01 GLUCOSA EN AYUNA 101 FG 95 PACIENTE CON HISTORIA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS DESDE LOS 16 HACE HASTA HACE 5 AÑOS , SE SUGIERE VALORAR ESTADO NUTRICIONAL POR DEXA O BIOIMPEDANCIA. REPORTA TAMBIÉN MAPEO 24H CUMPLIEMNTO PROMEDIO 24H Y DIURNO, NO ASÍ NOCTURNO TODOS 130/70 DESCENSO NOCTURNO DE PRESIÓN 7%.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SE REALIZA EKG, RX DE TORAX CON IC 0.52 CARDIOMEGALIA G1 LLAMA LA ATENCIÓN TAMBIÉN AST 72 Y ALT 135 CREATININA 1.01 GLUCOSA EN AYUNA 101 FG 95 MAPEO 24H CUMPLIEMNTO PROMEDIO 24H Y DIURNO, NO ASÍ NOCTURNO TODOS 130/70 DESCENSO NOCTURNO DE PRESIÓN 7%.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINDROME DE PREEXCITACION	I456		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-23	09:21	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	

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
2025-09-23	09:21	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	

