

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	LOOR	ZULLY MARIBEL	01	01	1991	35 años, 5 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313301333	MANABI	CHONE	CANUTO	VIA A CHONE y	098-884-9055 /
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	1313301333	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2026	06	12
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 35 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE PATOLÓGICO PERSONAL DE SÍNDROME DE MARFÁN DIAGNOSTICADO EN EL AÑO 2014. REFIERE ANTECEDENTE DE TÓRAX EXCAVATUM, CON INDICACIÓN QUIRÚRGICA PREVIA EN EL AÑO 2019 EN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DE LA CIUDAD DE QUITO; SIN EMBARGO, EL PROCEDIMIENTO FUE SUSPENDIDO DEBIDO A EMBARAZO EN CURSO. LA PACIENTE REFIERE HABER MANTENIDO CONTROLES PERIÓDICOS POR ESPECIALIDAD EN PEDERNALES, SIENDO SU ÚLTIMA VALORACIÓN ESPECIALIZADA EN EL AÑO 2024. ACTUALMENTE SE ENCUENTRA RESIDIENDO EN EL CANTÓN CHONE DESDE HACE APROXIMADAMENTE UN MES. ACUDE POR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE UN MES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR EMPEORAMIENTO PROGRESIVO DE PALPITACIONES, INICIALMENTE DE PREDOMINIO NOCTURNO Y DE PRESENTACIÓN ESPORÁDICA, QUE EN LOS ÚLTIMOS DÍAS SE HAN TORNADO MÁS FRECUENTES, CONSTANTES Y A REPETICIÓN, DE CORTA DURACIÓN, PERO CON INTENSIDAD SUFICIENTE PARA OBLIGARLA A SUSPENDER SUS ACTIVIDADES HABITUALES. ASOCIADO A LO ANTERIOR, REFIERE DISNEA DE PREDOMINIO NOCTURNO, CON SENSACIÓN DE AHOGO QUE LA OBLIGA A DESPERTAR Y LEVANTARSE DE LA CAMA PARA LOGRAR ALIVIO DE LOS SÍNTOMAS. MANIFIESTA QUE EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO QUE PREVIAMENTE MANTENÍA CONTROLADOS SUS SÍNTOMAS ACTUALMENTE NO PROPORCIONA EL MISMO BENEFICIO, EVIDENCIÁNDOSE DESCOMPENSACIÓN Y PROGRESIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA. SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON CARVEDILOL 6,25 MG VÍA ORAL CADA DÍA. POR ANTECEDENTE DE SÍNDROME DE MARFÁN, TÓRAX EXCAVATUM Y EMPEORAMIENTO RECIENTE DE SINTOMATOLOGÍA CARDIORRESPIRATORIA CARACTERIZADA POR PALPITACIONES FRECUENTES Y DISNEA NOCTURNA, SE SOLICITA VALORACIÓN PRIORITARIA POR CARDIOLOGÍA Y/O CIRUGÍA CARDIOTORÁCICA PARA ESTUDIO COMPLEMENTARIO, ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO, REEVALUACIÓN DE TRATAMIENTO Y DEFINICIÓN DE CONDUCTA TERAPÉUTICA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EMPEORAMIENTO PROGRESIVO DE PALPITACIONES, INICIALMENTE DE PREDOMINIO NOCTURNO Y DE PRESENTACIÓN ESPORÁDICA, QUE EN LOS ÚLTIMOS DÍAS SE HAN TORNADO MÁS FRECUENTES, CONSTANTES Y A REPETICIÓN, DE CORTA DURACIÓN, PERO CON INTENSIDAD SUFICIENTE PARA OBLIGARLA A SUSPENDER SUS ACTIVIDADES.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINDROME DE MARFAN	Q874		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-12	10:45	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	 Milena Fernanda Macias Mejia Time Stamping Security Data

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
2026-06-12	10:45	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	