

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MARQUEZ	RODRIGUEZ	BLANCA ANTONIA	25	09	1980	45 años, 5 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313425595	MANABI	CHONE	CHIBUNGA	CHIBUNGA y	099-932-2705 /
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	1313425595	CHIBUNGA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Cardiología		2026	03	05
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 45 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO PREVIO CON LOSARTÁN Y ASPIRINA, QUIEN HACE APROXIMADAMENTE 4 MESES PRESENTÓ UN EVENTO CORONARIO SOSPECHOSO TIPO PRE-INFARTO SEGÚN ANTECEDENTES MÉDICOS. ACTUALMENTE REFIERE HABER AUTOCAMBIADO LA MEDICACIÓN A ENALAPRIL 10 MG, MANIFESTANDO HABER PRESENTADO MALESTAR GENERAL, S OFOCOS, MAREOS, ANGINA DE PECHO OCASIONAL Y UN EPISODIO DE SÍNCOPE POSTERIOR A "PASAR CORAJE", AL MOMENTO CIFRAS TENSIONALES MAL CONTROLADAS POR LO QUE SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD PARA CONFIRMAR DIAGNÓSTICO CORONARIO, AJUSTAR MEDICACIÓN ANTIHIPERTENSIVA Y EVALUAR RIESGO DE EVENTOS FUTUROS, CONSIDERANDO POSIBLE DE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INFARTO ANTIGUO DEL MIOCARDIO	I252		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-05	14:18	Medicina Rural	ROSY MELANNY ZAMBRANO VINCES	1315296978	

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
2026-03-05	14:18	Medicina Rural	ROSY MELANNY ZAMBRANO VINCES	1315296978	

