

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VITE	HEREDIA	ROSA ELIZABETH	31	08	1992	33 años, 10 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314771260	MANABI	CHONE	RICAURTE	BRAZIL y	099-230-7768 / (09)-813-0528
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	1314771260	RICAURTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2026	07	21
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 33 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON TRIPLE TERAPIA (LOSARTÁN 100 MG + AMLODIPINO 5 MG + CLORTALIDONA 25 MG UNA VEZ AL DÍA), HIPERLIPIDEMIA EN TRATAMIENTO CON ATORVASTATINA 40 MG QD, Y PREDIABETES CON METFORMINA 500 MG QD, REFIERE NO HABER PODIDO OBTENER LA CLORTALIDONA EN EL IECS CAMPESINO (PA ACTUAL: 158/100 MMHG). ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS DE SALPINGECTOMÍA BILATERAL Y EXCÉRESIS DE MAMA NUMULAR. ACUDE POR EPISODIO RECIENTE (HACE 6 DÍAS) DE DOLOR PRECORDIAL ASOCIADO A VÓMITO, EVALUADO EN EMERGENCIA DEL IECS, DONDE SE REALIZÓ EKG REPORTADO COMO NORMAL SEGÚN REFERENCIA DE LA PACIENTE. A PESAR DE LA TERAPIA ANTIHIPERTENSIVA MÁXIMA TOLERADA, NO LOGRA CONTROL ADECUADO DE SU PRESIÓN ARTERIAL, CON FACTORES AGRAVANTES DE RIESGO SOCIAL Y BARRERAS DE ACCESO A MEDICAMENTOS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

GLUCOSA 110.6 CREATININA 1.05 ÁCIDO ÚRICO 4.03 COLESTEROL 255.8 TRIGLICÉRIDOS 224.1 TGO 59.20 TGP 107.62

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTENSION SECUNDARIA, NO ESPECIFICADA	I159		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-21	09:20	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	

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
2026-07-21	09:20	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	

