

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CARRANZA	PINARGOTE	MARCELA JULISSA	30	07	1999	26 años, 1 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315100170	MANABI	CHONE	RICAUARTE	LA YOYITA y	000-000-0000 /
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	1315100170	RICAUARTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cardiología		2025	09	11
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 DE 26 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE PSEUDOQUISTE XANTOGRANULOMATOSO EN AMB AS ASTAS OCCIPITALES DE LOS VENTRÍCULOS LATERALES , CALCIFICACIONES EN VENTRÍCULOS LATERALES DETCETADO HACE DOS AÑOS SIN TRATAMIENTO ACTUALMENTE. PACIENTE ACUDE POR CIADRO CLINICO DE PAROXIMADAMENTE DOS MESES DE EVOLUCION CARACTERIZA<DO POR CEFALEA DE MODERADA INTENSIDAD DE TIPO PULSATIL QUE CEDE A LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SIN EMBARGO SE SIGUE PRESENTANDO DE FORMA ESPORADICA. PACIENTE HA VENIDO PREENTANDO VALORES ELEVADOS DE PRESION ARTERIAL DESDE 140/90 HASTA 180/100 POR LO CUAL SE INICIO TRATAMEINTO CON LOSARTAN 50 MG CON NOTABLE MEJORIA DE CUADRO CLINICO. SIN EMBARGO SE EALIZA MAPA DONDE SE OBSERVA PERSISTENSIA DE VALORES DE PA ELEVADA EN MAYOR INTENSIDAD DURANTE LA NOCHE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HOLTER MAPA: Todas las medias PA: Medias PA día: Medias PA noche: Valor carga PA día:Normal<40% SYS(>135mmHg) 20.8% DIA(>85mmHg) 29.2% Umbral PA: Umbral PA: Umbral PA: Valor carga PA noche:Normal<50% SYS(>120mmHg) 43.8% DIA(>70mmHg) 56.3% Resultado examinación SYS máxima 148mmHg Tiempo 2025/9/9 18:00 SYS mínima 80mmHg Tiempo 2025/9/10 06:01 DIA máxima 121mmHg Tiempo 2025/9/9 23:30 DIA mínima 56mmHg Tiempo 2025/9/10 06:01 Ritmo circadiano de PA:DES SyS noche. 4.0% Des DIA noche 4.3% Normal:10%-20% PA CV: Todos: SYS 10.9% DIA 16.9% Dia: SYS 9.3% DIA 15.2% Noche:SYS 14.5% DIA 21.1%

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-11	10:34	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	

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
2025-09-11	10:34	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	