

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO					
MSP		4443	CENTRO DE SALUD ROCAFUERTE	B	1316084548							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
MURILLO	PONCE		CESAR		JOHAN	M	08/10/2008	17	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA	X	DERIVACIÓN						
969738875		MSP										
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL												
PROVINCIA	CANTÓN		PARROQUIA									
MANABI	ROCAFUERTE		ROCAFUERTE									

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL GENERAL DR. NAPOLEÓN DÁVILA CÓRDOVA	CONSULTA EXTERNA	CARDIOLOGÍA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE MASCULINO DE 17 AÑOS CON CUADRO DE DOLOR TORÁCICO TIPO OPRESIVO DE VARIOS DÍAS DE EVOLUCIÓN, INICIANDO CON DOLOR EN BRAZO IZQUIERDO Y POSTERIORMENTE DOLOR EN PIERNA IZQUIERDA, ASOCIADO A EPISODIOS PREVIOS SIMILARES EN EL PASADO. EL DÍA DOMINGO PRESENTÓ CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS (159/105 MMHG), POR LO QUE ACUDIÓ A HOSPITAL DONDE SE REALIZÓ ELECTROCARDIOGRAMA REPORTADO COMO ARRITMIA CARDÍACA. POSTERIORMENTE ACUDIÓ A CENTRO DE ESPECIALIDADES DONDE SE REALIZÓ NUEVO EKG, MANTENIENDO EL MISMO DIAGNÓSTICO. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN ACTUAL SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE (TA 130/80 MMHG), PERSISTE DOLOR TORÁCICO INTERMITENTE QUE CEDE PARCIALMENTE CON ANALGÉSICOS. REFIERE SENSACIÓN DE DISMINUCIÓN DE FUERZA EN MIEMBROS SUPERIORES. ANTECEDENTE FAMILIAR DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR (ABUELO MATERNO FALLECIDO POR INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO) Y FAMILIARES HIPERTENSOS. SE CONSIDERA NECESARIA VALORACIÓN ESPECIALIZADA PARA DESCARTE DE ARRITMIA CLÍNICAMENTE SIGNIFICATIVA, ESTUDIO DE DOLOR TORÁCICO EN ADOLESCENTE Y EVALUACIÓN DE POSIBLE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ESTUDIO. SE INICIA DERIVACIÓN A CARDIOLOGÍA PARA MANEJO INTEGRAL.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO		R074		X	4.			
2.	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA		I499	X		5.			
3.	LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA, SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION		R030		X	6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (ff:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
03/03/2026	11:30:00	MARÍA	MOREIRA	BERMEO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1311619967				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO	
------------------------	----	----	--	------------------------	----	----	--

CONTRAREFERENCIA

REFERENCIA INVERSA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.						4.			
2.						5.			
3.						6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (ff:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	