

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

UNICÓDIGO

1246

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

C. S TOSAGUA

TIPOLOGIA

TIPO C

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA

1316571460

1306982537

1316571460

PRIMER APELLIDO

MOLINA

SEGUNDO APELLIDO

BAZANTES

PRIMER NOMBRE

RODRIGO

SEGUNDO NOMBRE

JESUS

SEXO

M

FECHA NACIMIENTO

5/8/2008

EDAD

17

CONDICIÓN EDAD (MARCAR)

H

D

M

A

X

No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)

0959184489//0968029899

TIPO DE COBERTURA

MSP

REFERENCIA

DERIVACIÓN

N

MOTIVO

1. Accesibilidad geográfica.

2. Falta de espacio físico.

3. Falta de equipamiento.

4. Equipos en mal estado.

5. Problemas de infraestructura.

6. Problemas de abastecimiento.

7. Insuficiencia de profesionales.

8. Inadecuada capacidad resolutive

9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios

X

X

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA

MSP

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

HOSPITAL GENERAL CHONE

SERVICIO

CONSULTA EXTERNA

ESPECIALIDAD

ENDOCRINOLOGIA

PACIENTE DE 17 AÑOS DE EDAD, SEXO MASCULINO, CON ANTECEDENTES: APP: ESPASMOS (DATO REFERIDO), APF: PADRE CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 4 MESES DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR CIFRAS ELEVADAS DE PRESIÓN ARTERIAL, REGISTRANDO EN UNA OCASIÓN 157/90 MMHG. POSTERIORMENTE INICIA CONTROLES FRECUENTES, EVIDENCIANDO CIFRAS RECURRENTES ALREDEDOR DE 140/90 MMHG.HA SIDO VALORADO POR EL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA EN HEP, ENCONTRÁNDOSE EN ESTUDIO. EN EL ÚLTIMO MES REFIERE SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA CONSISTENTE EN: AGOTAMIENTO, PALPITACIONES Y SENSACIÓN DE OPRESIÓN TORÁCICA.PACIENTE ADOLESCENTE CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS PERSISTENTES, SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA Y HALLAZGOS EN MAPA COMPATIBLES CON ALTERACIÓN DEL PATRÓN NORMAL DE PRESIÓN ARTERIAL. SE REQUIERE VALORACIÓN POR ENDOCRINOLOGÍA PARA DESCARTAR CAUSAS SECUNDARIAS (ENDOCRINAS) DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, CONSIDERANDO LA EDAD DEL PACIENTE Y EVOLUCIÓN CLÍNICA.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

3. EXAMENES COMPLEMENTARIOSMonitoreo Ambulatorio de Presión Arterial (WAPAT) MoterjPromedio general: 129/86 mmHgPromedio diurno: 126/86 mmHgPromedio nocturno: 117/62 mmHg
Carga sistólica diurna: 25%Carga sistólica nocturna: 50%Ritmo circadiano: Disminución nocturna reducida (no dipper)Interpretación: Perfil tensional con alteración del descenso nocturno y picos tensionales.LaboratorioAnticoagulante lúpico (Razón LAC): 1.35 → Positivo débilC4: 15.6 mg/dL → Dentro de rangoCreatinina en orina: DisminuidaMicroalbuminuria: 2.7 mg/L → NormalÍndice alérgico/creatinina: 10.4 mg/g → Normal

E. DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE

DEF

1

LECTURA ELEVADA DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION

R030

X

2

HIPERTENSION SECUNDARIA A TRASTORNOS ENDOCRINO

I152

X

3.

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA
(aaaa-mm-dd)

14/4/2026

HORA
(hh:mm)

PRIMER NOMBRE

DENISSE

PRIMER APELLIDO

VELEZ

SEGUNDO APELLIDO

UTRERAS

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1313903682

FIRMA

SELLO

DISTRITO DE SALUD 13012
Dra. Denisse Vanina Velez Utreras
MEDICINA GENERAL
REG. SENESCYT:1009-2017-14813969

G. EVALUACION DE LA REFERENCIA / DERIVACION

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

TIPOLOGIA

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 EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PRE

CIE

PRE

DEF

1.

2.

3.

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

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA
(aaaa-mm-dd)

HORA
(hh:mm)

PRIMER NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

FIRMA

SELLO

SNS-MSP/HCU-form.053/2021

REFERENCIA - DERIVACIÓN- CONTRAREFERENCIA - REFERENCIA INVERSA