

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SUAREZ	PEÑA	MELANIE MICHEL	09	12	2010	14 años, 8 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317081626	MANABI	CHONE	SANTA RITA	NARCISO y	099-296-2689 /
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	1317081626	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cardiología	2025	08	25
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

F 14A. APP: ANGINA DE PECHO. APF: IAM (ABUELO). APQX: NR. AA: NR. ACUDE EN COMPAÑIA DE SU MADRE POR SOLICITUD DE REFERENCIA A CARDIOLOGIA. MENCIONA DOLOR PRECORDIAL DE LARGA DATA UE HA SIDO ESTUDIADO EN SEGURO CAMPESINO. NO OBSTANTE NO CEDE EN LO ABSOLUTO. EMPEORAMIENTO PROGRESIVO. TRAE CON ELLA HOLTER DE RITMO (19/05/25) QUE REPORTA FC PROMEDIO 81. FC MINIMA 48. FC MAXIMA 140. SIN PAUSAS SUPERIORES A 2500 MSEG. RITMO SINUSAL. PR RANGO CONSERVADO. RANGO CRONOTROPICO CONSERVADO. SIN ECTOPIAS VENTRICULARES NI SUPRAVENTRICULARES. EPISODIOS DE ARRITMIA SINUSAL RESPIRATORIA. QT RANGO CONSERVADO. ECOCARDIOGRAMA (16/04/25): SITUS SOLITUS, LEVOCARDIA. CONCORDANCIA AV Y VA CONSERVADA. SIA INTACTO. VALVULA MITRAL NORMOFUNCIONANTE. SIV INTACTO. VI CON DIAMETROS Y ESPESOORES CONSEVADOS. BUENA FUNCION VENTRICULAR. AORTA TRICUSPIDE. AP NORMOFUNCIONANTE. NO DUCTUS, NO COARTACION, NO DERRAME PERICARDICO. ECO DE MAMA: LESION OCUPANTE DE ESPACIO INTRAMAMRIO IZQUIERDO EN PROBABLE RELACION A FIBROADENOMA. MAMAS DE TEJIDO TIPO A SEGUN ACR. BIRADS III.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HOLTER DE RITMO (19/05/25) QUE REPORTA FC PROMEDIO 81. FC MINIMA 48. FC MAXIMA 140. SIN PAUSAS SUPERIORES A 2500 MSEG. RITMO SINUSAL. PR RANGO CONSERVADO. RANGO CRONOTROPICO CONSERVADO. SIN ECTOPIAS VENTRICULARES NI SUPRAVENTRICULARES. EPISODIOS DE ARRITMIA SINUSAL RESPIRATORIA. QT RANGO CONSERVADO. ECOCARDIOGRAMA (16/04/25): SITUS SOLITUS, LEVOCARDIA. CONCORDANCIA AV Y VA CONSERVADA. SIA INTACTO. VALVULA MITRAL NORMOFUNCIONANTE. SIV INTACTO. VI CON DIAMETROS Y ESPESORES CONSERVADOS. BUENA FUNCION VENTRICULAR. AORTA TRICUSPIDE. AP NORMOFUNCIONANTE. NO DUCTUS, NO COARTACION, NO DERRAME PERICARDICO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS ARRITMIAS CARDIACAS ESPECIFICADAS	I498		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-25	15:16	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDEÑO	0926030594	

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
2025-08-25	15:16	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDEÑO	0926030594	