

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANCHUNDIA	CHAVEZ	CRISTHIAN IVAN	01	11	2002	23 años, 8 meses, 8 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351300452	MANABI	JUNIN	JUNIN	CALLE 29 DE JUNIO y	096-767-1335 /
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	1351300452	AGUA FRIA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Otorrinolaringología	2026	07	09
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 MASCULINO DE 23 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO DE OBSTRUCCIÓN NASAL CRÓNICA ASOCIADO A HIPERTROFIA DE CORNETES Y EPISODIOS RECURRENTES DE SINUSITIS, CARACTERIZADOS POR CONGESTIÓN NASAL PERSISTENTE, RINORREA, CEFALEA DE PREDOMINIO FACIAL Y SENSACIÓN DE PRESIÓN EN SENOS PARANASALES, CON EVOLUCIÓN TÓRPIDA Y SIN MEJORÍA CLÍNICA A PESAR DE MANEJO PREVIO CON ANTIHISTAMÍNICOS ORALES Y CORTICOIDES INTRANASALES EN SPRAY, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA PARA REEVALUACIÓN. AL EXAMEN FÍSICO SE ENCUENTRA PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, EN BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. CABEZA NORMOCÉFALA, SIN LESIONES. OJOS CON CONJUNTIVAS NORMOCOLOREADAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS Y FOTORREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS. OÍDOS CON CONDUCTOS AUDITIVOS PERMEABLES Y MEMBRANAS TIMPÁNICAS ÍNTEGRAS, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. NARIZ CON MUCOSA NASAL CONGESTIVA, HIPERTROFIA BILATERAL DE CORNETES INFERIORES, DISMINUCIÓN DE LA PERMEABILIDAD NASAL, RINORREA ESCASA DE ASPECTO MUCOSO, DOLOR LEVE A LA PALPACIÓN DE SENOS MAXILARES, SIN DEFORMIDADES EXTERNAS. CAVIDAD ORAL CON MUCOSAS HÚMEDAS, OROFARINGE SIN EXUDADOS NI HIPERTROFIA AMIGDALINA. CUELLO SIMÉTRICO, SIN ADENOPATÍAS PALPABLES, TRÁQUEA CENTRAL, SIN RIGIDEZ. TÓRAX SIMÉTRICO CON ADECUADA EXPANSIÓN; APARATO RESPIRATORIO CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO BILATERALMENTE, SIN RUIDOS AGREGADOS. SISTEMA CARDIOVASCULAR CON RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NORMOFONÉTICOS, SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. EXTREMIDADES SIN EDEMA, CON PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y SIMÉTRICOS, ADECUADO LLENADO CAPILAR. SISTEMA NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT FOCAL, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS FISIOLÓGICOS. PIEL ÍNTEGRA, NORMOTÉRMICA, SIN LESIONES EVIDENTES. EN CONSIDERACIÓN AL CUADRO DE HIPERTROFIA DE CORNETES ASOCIADO A SINUSITIS DE REPETICIÓN Y FALTA DE RESPUESTA AL TRATAMIENTO MÉDICO CONVENCIONAL, SE SOLICITA VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGÍA PARA ESTUDIO COMPLEMENTARIO Y DEFINICIÓN DE CONDUCTA ESPECIALIZADA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE HEMONIDAMICAMENTE ESTABLE

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINUSITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	J329		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-09	09:08	Medicina Rural	GREGORY JUNIOR PALMA MENDOZA	1312706136	

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 clínico

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
2026-07-09	09:08	Medicina Rural	GREGORY JUNIOR PALMA MENDOZA	1312706136	