

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MSP	001414	Ricaurte	CS	0900211392	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
							H	D	M	A
Arteaga	Intriago	Mariana	De	M	16-10-1945	79				X

No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)

0983451289

LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL

PROVINCIA

CANTÓN

PARROQUIA

13

1303

130356

REFERENCIA

X

DERIVACIÓN 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

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Traumatologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE QUE ACUDE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMNETE 5 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO PORDOLOR LUMBAR QUE LIMITA LA SEDESTACION Y LA DEAMBULACION ASI COMO LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDADIARIA. SE REALIZA RADIOGRAFIA DONDE SE OBSERVA ESCOLIOSIS LUMBAR

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : RX AP Y LATERAL DE COLUMNA LUMBAR. EJE LONGITUDINAL MUESTRA DESVIACION HACIA LA IZQUIERDA.ESCOLIOSIS. ANGULO DE COBB-AUMENTADO- MIDE 17.8 GRADOS. INCREMENTO DE LA LORDOSIS LUMBAR FISIOLÓGICA. CUERPOS VERTEBRALESLUMBARES DE NUMERO Y ALTURA CONSERVADA. PINZAMIENTO DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES L3-L4 Y L4-L5- ASOCIADOS A APARENTE EN LAAMPLITUD DEL AGUJERO DE CONJUNCIÓN. DISMINUCIÓN DEL ESPACIO INTERVERTEBRAL DE L5-S1- ASOCIADOS A CAMIOS ESCLERÓTICOS. AMPLITUDEL AGUJERO DE CONJUNCIÓN IMPRESIONA ESTAR CONSERVADA. NO SE OBSERVAN ALTERACIONES EN LAS ESTRUCTURAS QUE CONFORMAN EL ARCOPOSTERIOR. PARTES BLANDAS SIN ALTERACIONES APARENTES. RADIOLOGIA CONVENCIONAL : RX AP DE PELVIS. MINERALIZACIÓN ÓSEADISMINUIDA. NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA Y O FISURA. CAMBIOS DEGENERATIVOS MANIFESTADOS POR CAMBIOS ESCLERÓTICOS DE LASSUPERFICIES ARTICULARES Y OSTEOFITOS PROMINENTES EN CEJAS ACETABULARES SUPERIORES. DISMINUCIÓN LEVE Y SIMÉTRICA DE LOS ESPACIOSARTICULARES COXOFEMORALES. LÍNEAS DE SHENTON CONTINUAS. PARTES BLANDAS SIN ALTERACIONES

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1. Otras Formas De Escoliosis	M418		X	4.			
2.				5.			
3.				6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-01-29	03:33	Estefania	Saavedra	Moreira

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1311538662		

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	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 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 (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		