



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			
RED COMPLEMENTARIA		001414	Hospital De Especialidades San Antonio De Padua Hesap			1312534025					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
							H	D	M	A	
Zambrano	Flecher	Richard	Brucker	H	29-03-2001	25				X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)			REFERENCIA	DERIVACIÓN							
0991513521			☒	MOTIVO							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL			1. Accesibilidad geográfica.		☒	6. Problemas de abastecimiento.					
			2. Falta de espacio físico.		☐	7. Insuficiencia de profesionales.					
PROVINCIA			3. Falta de equipamiento.		☐	8. Inadecuada capacidad resolutive					
CANTÓN			4. Equipos en mal estado.		☐	9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios					
PARROQUIA			5. Problemas de infraestructura.		☐						
13	1303	130350									

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	Fisiatría

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
PACIENTE DE 25 AÑOS APP NO REFIEREALERGIAS DESCONOCEAPQ: APENDICECTOMIA HACE 7 AÑOSCIRUGIA REALIZADA 28/04/2026: DESCOMPRESNION DE L2 POR VIA POSTERIOR -MEDIANTE LAMINECTOMIA CON INSTRUMENTACION L1 L3 BILATERAL CON TORNILLOS TRANSPEDICULARES Y BARRAS DE TITANIOHALLAZGOS:- FRACTURA B2 AO SPINE DE CEURPO VERTEBRAL DE L2 CON COMPROMISO Y FRACTURA DE LAMINA IZQUIERDA QUE SE METER A CANAL LUMBAR COMPRIMIENDO Y REDUCIENDO EL MISMO - FRACTURA DE PEDICULO DE L2- DURAMADRE DE ERITEMATOSA QUE AL MOMENTO DE LA DESCOMPRESION POSTERIOR SE LA VE APLANADA CON SUFRIMIENTO POR DESCOMPRESIÓN- CON MEJORA IMPORTANTE DEL ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO DE FIN DE CIRUGIA EN RELACIÓN AL REGISTRO BASAL HE: PACIENTE QUE CURSA POSTQUIRÚRGICO DE DESCOMPRESIÓN DE L2 POR VÍA POSTERIOR MEDIANTE LAMINECTOMIA CON INSTRUMNETACIÓN L1 L3 BILATERAL CON TORNILLOS TRANSPEDICULARES Y BARRAS DE TITANIO POR FRACTURA LUMBAR TIPO B2AO SPINE. AL MOMENTO PACIENTE VIGIL - ORIENTADO EN 3 ESFERAS - COLABORA CON EL INTERROGATORIO - CUMPLE ORDENES SIMPLES - EXAMEN FISICO: - ACTITUD: EN DECUBITO SUPINO- MOVILIDAD ACTIVA: COMPLETA RANGOS ARTICULARES- TROFISMO: HIPOTROFIA EN CUADRICPES- FUERZA MUSCULAR: SEGÚN ESCALA DE DANIELS 4/5 EN EXTREMIDADES- SENSIBILIDAD: CONSERVADA- INCORPORACIONES INDEPENDIENTES- MARCHA INDEPENDIENTE CON TENDENCIA A LA ANTEVERSION PELVICA - PASOS CORTOS ASIMÉTRICOS CON ALIMENTO DE LA BASE DE SUSTENTACIÓN.- ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:- 29/04/2026: LEU 16.92 HB 11.2 - HTO 33.2 - PLAQ 4.29 - SEG 93.8- TAC CEREBRAL DE INGRESO NO SE VEN LESIONES- TAC DE COLUMNA LUMBAR DE INGRESO FRACTURA L2 DE CUERPO VERTEBRAL AOSPIKE B2 CUERPO VERTEBRAL MIGA AL CANAL - FRACTURA DE LAMINA LE DERECHA QUE SE METER AL CANAL* PLAN CQC- CO TENS EN CASO DE DOLOR- MOVILIZACIÓN ACTIVA CON RESISTENCIA MÍNIMA GLOBALMENTE-EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION EN 4 EXTREMIDADES- FORTALECIMIENTO DEL CORE Y CINTURA PÉLVICA- ELONGACIONES GENTILMENTE EN CADENA POSTERIOR- ENTRENAMIENTO DE INCORPORACIONES- MANTENIENDO HIGIENE POSTURAL- REEDUCACIÓN DE MARCHA- CONTROL POR CONSULTA EXTERNA	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:- 29/04/26: LEU 16.92 - HB 11.2 - HTO 33.2 PLAQ 429 - SEG 93.8- TAC CEREBRAL DE INGRESO NO SE VEN LESIONES- TAC DE COLUMNA LUMBAR DE INGRESO FRACTURA L2 DE CUERPO VERTEBRAL AOSPIKE B2 CUERPO VERTEBRAL MIGA AL CANAL - FRACTURA DE LAMINA LE DERECHA QUE SE METER AL CANAL* PLAN CQC- CO TENS EN CASO DE DOLOR- MOVILIZACIÓN ACTIVA CON RESISTENCIA MÍNIMA GLOBALMENTE-EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION EN 4 EXTREMIDADES- FORTALECIMIENTO DEL CORE Y CINTURA PÉLVICA- ELONGACIONES GENTILMENTE EN CADENA POSTERIOR- ENTRENAMIENTO DE INCORPORACIONES- MANTENIENDO HIGIENE POSTURAL- REEDUCACIÓN DE MARCHA- CONTROL POR CONSULTA EXTERNA	

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Fractura De Vertebra Lumbar		S320		X	4.			
2.	Atrofia Y Desgaste Musculares No Clasificados En Otra Parte		M625		X	5.			
3.						6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-05-20	12:27	Petita	Villacres	Espinoza
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
0914360607				

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	