

Apellido y Nombre	Apellido Materno	Nombre	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
COOX	ESTIADA	IZA IMAA	19	08	2010	14 años, 10 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=F, 2=M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Teléfono
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0804974834	MAUABÍ	EL CARMEN	EL CARMEN (USABO)	VIA CHON Y	099-416-9632 /
Ver Instructivo	Describir País	Ciudad 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal / Secundaria	Corrección/Cambiar

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínico No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distribución
HSP	08097454	CENTRO DE SALUD DE EL CAMPEY	CENTRO DE SALUD TIPO A	13003 / 2014 A
Refiere o Deriva a:				
HSP	HOSPITAL DE GASTÓN DOMÍNGUEZ	Consulta externa	Cirugía Ortopédica y Traumatología	Fecha
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día mes año
				2025 07 10

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 FEMENINO, 14 AÑOS, DE EDAD. APP. DISCAPACIDAD 55 %. APÉ: NO REFIERE ALERGIAS. NO REFIERE AOX; CIRUGIA DE BRAZO D; FUM: NO REFIERE. REFIERE MADRE QUE CUANDO TENIA 6 MESES DE NACIMIENTO PRESENTO VALGO EN BRAZO DERECHO (PRESENTANDO DESDE ENTONCES DEGENERACION OSEAL) CADA CON SU MADRE A CONSULTA PARA REVISIÓN POR PRESENCIA DE DOLOR A NIVEL DE ARTICULACIÓN DEL CODO DESDE HACER 9 DÍAS, A LOS 6 MESES DE EDAD SE LE COLOCÓ PLÁSTICA POR PRESENCIA DE ESTRUCTURA OSEA. EL DOLOR APARECE AL ALCANZAR EN EL ANTEREZO, FLEXIONAR Y EXTENDER EL ANTEREZO GENERA DOLOR, GENERA SIN COMANDO DE MANTENIMIENTO, NO REFIERE DETONANTES ACUADONALES. SE REALIZA RX DE AP Y LATERAL DE BRAZO DERECHO REALIZADA EL 10 DE JULIO DE 2023, SE OBSERVA EL EJE LONGITUDINAL, SIN REALIZAR RX DE AP Y LATERAL DE BRAZO DERECHO COMPARABLE CON LUXACIÓN Y VALGO DEL ANTEREZO. NO SE APRECIA APARENTEMENTE SIGNOS DE FRACTURA, ADEMÁS LA LÍNEA HUMERO-CUBITAL CON HUECO NO SE ALINEA CON LA CAJEROLA DEL RADIO NI CON LA ESCOTIDURA TROCLEAR DEL CUBITO. ARTICULACIÓN HUMERO-CUBITAL Y RADIAL DISTOCADAS. REFERENCIA A TRAUMATOLOGÍA, CONTROL Y SEGUIMIENTO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LUXACION CODD

5. Diagnóstico

[illegible]III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Unidad del Sistema	Hla. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Carácter del caso	Tipo	Servicio	Especialidad
			Primario			
Continente o Referencia Inversa a:						
Fecha						

2. Resumen del cuadro clínico

Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrib. / Área	mes	7 años
---------------------	--------------------------	------	-----------------	-----	--------

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnostico	CIE-10	nos
-------------	--------	-----

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
2023-07-10	07:44	Medicina Rural	VICTOR HUGO SALAMERO ZAMBRANO	1000-2074	