

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MACAY	ZAMBRANO	ARIOLFO EGBERTO	24	04	1949	77 años, 2 meses, 29 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1300323928	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	CDLA LOS ALMENDROS y	093-966-3146 /
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	1300323928	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Reumatología	2026	07	23
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 77 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE PATOLÓGICO DE CÁNCER GÁSTRICO, TRATADO QUIRÚRGICAMENTE MEDIANTE RESECCIÓN GÁSTRICA, QUIEN ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO DE VARIAS SEMANAS DE EVOLUCIÓN, DE INICIO INSIDIOSO Y PROGRESIVO, LOCALIZADO PRINCIPALMENTE EN LA REGIÓN DE LA PIERNA, CON IRRADIACIÓN OCASIONAL HACIA LA RODILLA Y TOBILLO. REFIERE QUE EL DOLOR ES DE CARACTERÍSTICAS CONTINUAS, INTENSIDAD MODERADA A SEVERA, EXACERBÁNDOSE CON LA MARCHA, LA BIPEDESTACIÓN PROLONGADA Y LOS ESFUERZOS FÍSICOS, PRESENTANDO SOLO ALIVIO PARCIAL CON EL REPOSO Y EL USO DE ANALGÉSICOS. EL PACIENTE MANIFIESTA LIMITACIÓN FUNCIONAL PARA LA DEAMBULACIÓN Y PARA LA REALIZACIÓN DE SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS, DEBIDO A LA PERSISTENCIA DEL DOLOR. A LA EXPLORACIÓN CLÍNICA SE EVIDENCIA DOLOR A LA PALPACIÓN EN LA PIERNA DERECHA, CON DISMINUCIÓN DEL RANGO DE MOVILIDAD POR DOLOR, SIN DATOS CLÍNICOS DE TRAUMA RECIENTE. NO OBSTANTE, LA SINTOMATOLOGÍA HA MOSTRADO UNA EVOLUCIÓN TÓRPIDA Y PERSISTENTE. SE REVISÓ RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, EN LA CUAL SE REPORTAN CAMBIOS COMPATIBLES CON DESGASTE DE LAS ESTRUCTURAS EVALUADAS, HALLAZGO QUE GUARDA RELACIÓN CON LA CLÍNICA DEL PACIENTE Y JUSTIFICA LA PERSISTENCIA DE LA SINTOMATOLOGÍA DOLOROSA. DEBIDO A LOS ANTECEDENTES ONCOLÓGICOS, LA EVOLUCIÓN CLÍNICA, LA LIMITACIÓN FUNCIONAL Y LOS HALLAZGOS EN LOS ESTUDIOS DE IMAGEN, SE CONSIDERA NECESARIA UNA VALORACIÓN ESPECIALIZADA PARA COMPLETAR EL ESTUDIO DIAGNÓSTICO, DEFINIR LA ETIOLOGÍA DEL DOLOR Y ESTABLECER EL MANEJO MÁS ADECUADO. 0997884488

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOGRAFIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DOLOR EN MIEMBRO	M796		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-23	12:08	Medicina Rural	LIMBERLYN ASHLEY RIVAS MACAY	1350056402	

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
2026-07-23	12:08	Medicina Rural	LIMBERLYN ASHLEY RIVAS MACAY	1350056402	