

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	ALCIVAR	CRUZ MARIA	03	05	1949	76 años, 10 meses, 28 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1301556518	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	LAS LAJAS y SN	099-368-4302 / (00)-000-0000
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	1301556518	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2026	03	31
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 FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD, QUE PRESENTA DOLOR LUMBAR CRÓNICO DE LARGA EVOLUCIÓN APROXIMADAEMNTE DE 1 AÑO, DE CARACTERÍSTICAS MECÁNICAS, EL CUAL SE EXACERBA CON ACTIVIDADES PROLONGADAS COMO LA BIPEDESTACIÓN Y LA MARCHA, Y MEJORA PARCIALMENTE CON EL REPOSO. REFIERE ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO HACE APROXIMADAMENTE 10 AÑOS, CONSISTENTE EN CAÍDA DESDE UNA ALTURA APROXIMADA DE 3 METROS, SIN HABERSE REALIZADO EVALUACIÓN IMAGENOLÓGICA EN ESE MOMENTO. EN LA ACTUALIDAD ACUDE POR PERSISTENCIA DEL DOLOR, SIN ADECUADO CONTROL, REFIRIENDO IRRADIACIÓN DEL DOLOR HACIA MIEMBROS INFERIORES, ACOMPAÑADO DE PARESTESIAS TIPO HORMIGUEO Y EPISODIOS OCASIONALES DE DISMINUCIÓN DE LA FUERZA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. NIEGA ALTERACIONES DE ESFÍNTERES. SE REALIZA RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBAR, LA CUAL EVIDENCIA DESVIACIÓN LATERAL COMPATIBLE CON ESCOLIOSIS LUMBAR, ASÍ COMO CAMBIOS DEGENERATIVOS VERTEBRALES COMPATIBLES CON ESPONDILOSIS Y DISCOPATÍA. ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA. SE OBSERVA BUEN ESATDO GENERAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA	M419		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-31	13:13	Medicina Rural	DENNIS RENATO ERAZO CHIGUANO	1721390514	

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
2026-03-31	13:13	Medicina Rural	DENNIS RENATO ERAZO CHIGUANO	1721390514	

