

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VARGAS	QUEVEDO	VIRGILIO VITERVINO	17	07	1942	83 años, 2 meses, 21 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1301813109	MANABI	CHONE	BOYACA	ABDON CALDERON y SIMON BOLIVAR	098-680-8491 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1301813109	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Cirugía Vascular y Endovascular	2025	10	08
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 83 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 DIAGNOSTICADA HACE 3 AÑOS, ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON HIPOGLUCEMIANTES ORALES. AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO HACE 2 AÑOS, SECUNDARIA A COMPLICACIONES VASCULARES ASOCIADAS A DM2. RECIENTEMENTE DIAGNOSTICADO CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL, SIN ADECUADO CONTROL TENSIONAL A LA FECHA. ACTUALMENTE PACIENTE REFIERE DOLOR Y PRESENCIA DE LESIÓN EN EL PRIMER DEDO DEL PIE IZQUIERDO, DE APROXIMADAMENTE 10 DÍAS DE EVOLUCIÓN. A LA EXPLORACIÓN FÍSICA, SE OBSERVA ÚLCERA CON TEJIDO NECRÓTICO, BORDES IRREGULARES, ERITEMA PERILESIONAL, EXUDADO PURULENTO Y FETIDEZ LOCAL. SE PALPA CALOR LOCAL Y HAY DOLOR A LA PRESIÓN, COMPATIBLE CON SIGNOS DE INFECCIÓN ACTIVA. PULSOS PEDIO Y TIBIAL POSTERIOR PRESENTES. ADEMÁS, SE DOCUMENTA MALA ADHERENCIA A INDICACIONES MÉDICAS PREVIAS, INCLUYENDO EL CONTROL GLUCÉMICO, MANEJO HIPERTENSIVO Y CUIDADOS DEL PIE DIABÉTICO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS TIPO 2, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	E115	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-08	08:58	Medicina Rural	JOHAN ALEJANDRO MENDOZA CORNEJO	1313058438	

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 clínico

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
2025-10-08	08:58	Medicina Rural	JOHAN ALEJANDRO MENDOZA CORNEJO	1313058438	

