

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHICA	VIVAS	MARIANO JOSE	26	05	1954	72 años, 1 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	1301931372	MANABI	CHONE	CANUTO	VIA A TARUGO y SITIO SAN ANTONIO	096-802-7774 / (05)-302-4924
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	1301931372	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2026	07	17
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 CON CUADRO CLÍNICO DE DOLOR LUMBAR CRÓNICO/RECURRENTE, CON RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR APORTADA POR EL PACIENTE, SIN INFORME RADIOLÓGICO OFICIAL, EN LA CUAL SE OBSERVAN CAMBIOS ESTRUCTURALES A NIVEL DEL CUERPO VERTEBRAL LUMBAR (APROXIMADAMENTE L1), CON DISMINUCIÓN DE ALTURA E IRREGULARIDAD DE PLATILLOS VERTEBRALES, SUGESTIVOS DE POSIBLE FRACTURA POR COMPRESIÓN VERTEBRAL. PRESENTA PERSISTENCIA DE DOLOR QUE REQUIERE MANEJO ANALGÉSICO CON TAPENTADOL RETARD 50 MG CADA 12 HORAS, GABAPENTINA 300 MG CADA 8 HORAS Y AMITRIPTILINA 25 MG NOCTURNA. SE SOLICITA VALORACIÓN POR TRAUMATOLOGÍA PARA CORRELACIONAR HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS CON LA CLÍNICA, DEFINIR CONDUCTA TERAPÉUTICA, NECESIDAD DE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, MANEJO DE DOLOR Y DESCARTAR COMPLICACIONES ESTRUCTURALES DE LA COLUMNA VERTEBRAL. PACIENTE ACTUALMENTE AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE Y SIN SIGNOS DE ALARMA NEUROLÓGICA EVIDENTE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RESONANCIA MAGNETICA *: AL NO CONTAR CON EL INFORME OFICIAL DE LA RESONANCIA MAGNÉTICA, NO SE PUEDE TRANSCRIBIR EL REPORTE RADIOLÓGICO EXACTO. BASADO ÚNICAMENTE EN LA IMAGEN SAGITAL OBSERVADA, SE PUEDE DESCRIBIR COMO HALLAZGO PRESUNTIVO (NO COMO INFORME DEFINITIVO): RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR (IMAGEN APORTADA): SE OBSERVA ALTERACIÓN DE LA MORFOLOGÍA DEL CUERPO VERTEBRAL A NIVEL DE L1, CON DISMINUCIÓN DE SU ALTURA Y CAMBIOS EN LA SEÑAL INTERNA DEL CUERPO VERTEBRAL, ASOCIADO A IRREGULARIDAD DE LOS PLATILLOS VERTEBRALES, HALLAZGOS QUE PODRÍAN SER COMPATIBLES CON CAMBIOS POSTRAUMÁTICOS/SECUELA DE FRACTURA POR COMPRESIÓN VERTEBRAL. SE OBSERVA CANAL MEDULAR CONSERVADO, SIN EVIDENCIA CLARA DE COMPRESIÓN MEDULAR EN ESTA PROYECCIÓN. LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES INFERIORES PRESENTAN CAMBIOS DEGENERATIVOS LEVES.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR	S320	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	
2026-07-17	15:22	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	 Validar únicamente en FirmaBC. Firmado electrónicamente por: MABEL MARIA PALMA GARCIA

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
2026-07-17	15:22	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	