

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALVAREZ	ZAMBRANO	CARMEN MAGDALENA	06	12	1954	71 años, 5 meses, 2 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302484967	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SITI GARRAPATA y	096-718-2135 / (99)-999-9999
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	1302484967	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neurología		2026	05	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 FEMENINO DE 71 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTABLECIMIENTO EN ACOMPAÑAMIENTO DE HIJO, REFIRIENDO CUADRO CLINICO DE 7 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PARESTESIAS EN MIEMBROS SUPERIORES EN DEDO PULGAR, MEDIO, ÍNDICE EN AMBAS MANOS, QUE AGRAVA A REALIZAR ACTIVIDADES COTIDIANAS EN SU HOGAR COMO BARRER, LAVAR PLATOS, BAÑARSE, ADEMÁS DOLOR EN ARTICULACION DE GLENOHUMERAL Y FEMOROTIBIAL SIN ANTECEDENTE DE TRAUMATISMOS PREVIOS. AL MOMENTO, PACIENTE AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, COLABORADOR AL INTERROGATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ELECTROCARDIOGRAMA: ESTUDIO DE CONDUCCIÓN NERVIOSA Y ELECTROMIOGRAFÍA VCN MOTORA: LA EVALUACIÓN DEL NERVO MEDIANO MOTOR IZQUIERDO MOSTRÓ UNA LATENCIA DE INICIO DISTAL PROLONGADA Y UNA AMPLITUD REDUCIDA. EL NERVO MEDIANO MOTOR DERECHO MOSTRÓ UNA AMPLITUD REDUCIDA Y UNA VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN DISMINUIDA. EL NERVO CUBITAL MOTOR IZQUIERDO MOSTRÓ UNA LATENCIA DE INICIO DISTAL PROLONGADA. VCN SENSITIVA: EL NERVO MEDIANO SENSITIVO IZQUIERDO MOSTRÓ UNA LATENCIA DE PICO DISTAL PROLONGADA Y UNA VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN DISMINUIDA. EL NERVO MEDIANO SENSITIVO DERECHO MOSTRÓ UNA LATENCIA DE PICO DISTAL PROLONGADA, UNA AMPLITUD REDUCIDA Y UNA VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN DISMINUIDA. LOS NERVIOS SENSORIALES RADIALES IZQUIERDO Y DERECHO, ASÍ COMO LOS NERVIOS MEDIANOS/RADIAL DERECHO Y MEDIANO/CUBITAL DERECHO, MOSTRARON UNA LATENCIA DE PICO DISTAL PROLONGADA. EL NERVO SENSORIAL CUBITAL DERECHO MOSTRÓ UNA LATENCIA DE PICO DISTAL PROLONGADA, UNA AMPLITUD REDUCIDA Y UNA VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN DISMINUIDA. EL NERVO MEDIANO/RADIAL IZQUIERDO MOSTRÓ UNA LATENCIA DE PICO DISTAL PROLONGADA, UNA LATENCIA DE PICO DISTAL PROLONGADA Y UNA DIFERENCIA DE LATENCIA DE PICO ANORMAL. EL NERVO MEDIANO/CUBITAL IZQUIERDO MOSTRÓ UNA LATENCIA DE PICO DISTAL PROLONGADA, UNA LATENCIA DE PICO DISTAL PROLONGADA Y UNA DIFERENCIA DE LATENCIA DE PICO ANORMAL. EL NERVO MEDIANO/CUBITAL IZQUIERDO MOSTRÓ UNA LATENCIA DE PICO DISTAL PROLONGADA Y UNA DIFERENCIA DE LATENCIA DE LATENCIA DE PICO ANORMAL. ONDAS F: TODAS LAS LATENCIAS DE LA ONDA F SE ENCONTRABAN DENTRO DE LOS LÍMITES NORMALES. : ESTUDIO COMPATIBLE CON NEUROPATÍA PERIFÉRICA SENSITIVO-MOTORA DE PREDOMINIO DISTA MÁS SÍNDROME DE TÚNEL CARPIANO BILATERAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SÍNDROME DEL TUNEL CARPIANO	G560		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	
2026-05-08	13:22	Medicina Rural	MAURO ALBERTO ZAMBRANO BRAVO	1308277142	 Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por: MAURO ALBERTO ZAMBRANO BRAVO

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
2026-05-08	13:22	Medicina Rural	MAURO ALBERTO ZAMBRANO BRAVO	1308277142	