

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	SOLORZANO	JULIO ENRIQUE	26	09	1954	71 años, 2 meses, 15 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303220998	MANABI	CHONE	RICAUORTE	ULPIANO PAEZ y ALEJO LASCANO	099-063-2830 /
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	1303220998	RICAUORTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Medicina Interna		2025	12	11
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 71 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES RELEVANTES Y CON ESTUDIOS PREVIOS NEGATIVOS PARA DIABETES MELLITUS TIPO 2, QUIEN ACUDE POR CUADRO DE PARESTESIAS EN LOS TRES PRIMEROS DEDOS DE AMBAS MANOS DE EVOLUCIÓN PROGRESIVA, SIN RESPUESTA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO PREVIO (MEDICACIÓN NO RECORDADA POR PACIENTE). SE EVIDENCIA LA SOSPECHA CLÍNICA QUE SUGIERE COMPRESIÓN DEL NERVIIO MEDIANO, POR LO QUE SE SOLICITA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD PARA DEFINICIÓN DEL MANEJO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

AL EXAMEN FÍSICO SE ENCUENTRA ALERTA, ORIENTADO Y EN ADECUADO ESTADO GENERAL, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES; EN EXTREMIDADES SUPERIORES PRESENTA FUERZA MUSCULAR CONSERVADA Y SENSIBILIDAD DISMINUIDA EN LA DISTRIBUCIÓN DEL NERVIIO MEDIANO BILATERAL, SIN EDEMA, ERITEMA NI ALTERACIONES CUTÁNEAS, Y CON PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y SIMÉTRICOS. RESTO DEL EXAMEN FÍSICO SIN ANORMALIDADES: CABEZA NORMOCÉFALICA, MUCOSAS HÚMEDAS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESERVADO, RITMO CARDÍACO REGULAR, ABDOMEN BLANDO Y NO DOLOROSO, Y EXTREMIDADES INFERIORES ÍNTEGRAS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
MONONEUROPATIA, NO ESPECIFICADA	G589		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-11	15:45	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	

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
2025-12-11	15:45	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	

