

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
QUIROZ	ZAMBRANO	MARIA NORA HITATIZ	27	10	1959	66 años, 1 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304440298	MANABI	CHONE	BOYACA	NICOLAS INFANTES DIAZ y	096-375-9226 / (99)-793-0592
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	1304440298	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Neurología	2025	12	05	
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 66 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DISTONÍA CERVICAL DIAGNOSTICADA HACE 5 AÑOS EN CONTROL POR NEUROLOGÍA DESDE HACE 3 AÑOS. TRATAMIENTO ACTUAL CON QUETIAPINA Y BIPIRIDENO, CON ADHERENCIA ADECUADA, HTA EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100MG Y AMOLIDIPINO 10MG, Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON METFORMINA 850MG. ACUDE POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 6 MESES DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR INCREMENTO PROGRESIVO DE RIGIDEZ CERVICAL, AUMENTO DE MOVIMIENTOS DISTÓNICOS INVOLUNTARIOS, Y DOLOR CERVICAL DE MODERADA A INTENSA INTENSIDAD, CON IMPACTO EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. REFIERE ADEMÁS SENSACIÓN OCASIONAL DE INESTABILIDAD AL DEAMBULAR (SIN CAÍDAS). NIEGA FIEBRE, CEFALEA INTENSA, DÉFICIT MOTOR FOCAL, ALTERACIÓN DEL NIVEL DE CONCIENCIA O SÍNTOMAS AUTONÓMICOS. PACIENTE CONSCIENTE Y ORIENTADA. POSTURA CERVICAL DISTÓNICA, CON MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS TÓNICOS Y CLÓNICOS. DOLOR A LA PALPACIÓN DE MUSCULATURA CERVICAL PARAVERTEBRAL. FUERZA MUSCULAR CONSERVADA EN LAS CUATRO EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD ÍNTEGRA, REFLEJOS PRESENTES Y SIMÉTRICOS. MARCHA CON LIGERA INESTABILIDAD. 0963759226 - PACIENTE, 0981915160 CESI VERA (HIJA)

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS DISTONIAS	G248		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-05	10:46	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 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
2025-12-05	10:46	Medicina Rural	JOHAN ALEJANDRO MENDOZA CORNEJO	1313058438	

