

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PALACIOS	CUSME	ROSA INES	04	09	1960	65 años, 10 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304550351	MANABI	CHONE	RICAU RTE	EUGENIO ESPEJO y	098-821-5034 /
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	1304550351	RICAU RTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Traumatología - Brigada Médica externa ONG		2026	07	09
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 DE 65 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON CARVEDILOL 12,5 MG VO UNA VEZ AL DÍA Y ARTROSIS DE COLUMNA CERVICAL Y CADERA, QUIEN ACUDE POR PRESENTAR DOLOR EN REGIÓN LUMBAR DE APROXIMADAMENTE VARIOS MESES DE EVOLUCIÓN, DE INTENSIDAD MODERADA A SEVERA (EVA 7/10), DE CARACTERÍSTICAS MECÁNICAS, QUE LIMITA PARCIALMENTE SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. REFIERE ANTECEDENTE DE CAÍDA SOBRE SU PROPIA ALTURA HACE APROXIMADAMENTE 10 AÑOS, POSTERIOR A LA CUAL INICIÓ CON DOLOR LUMBAR PERSISTENTE, CON EXACERBACIONES PROGRESIVAS A LO LARGO DEL TIEMPO. A PESAR DEL MANEJO MÉDICO INSTAURADO, CONTINÚA CON SINTOMATOLOGÍA DOLOROSA CRÓNICA, POR LO QUE SE CONSIDERA NECESARIA SU VALORACIÓN POR EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA PARA EVALUACIÓN ESPECIALIZADA, CORRELACIÓN CLÍNICA E IMAGENOLÓGICA, DETERMINACIÓN DEL GRADO DE COMPROMISO OSTEOARTICULAR Y DE LA COLUMNA LUMBAR, DESCARTE DE SECUELAS POSTRAUMÁTICAS O PATOLOGÍA DEGENERATIVA AVANZADA, Y ESTABLECIMIENTO DE CONDUCTA TERAPÉUTICA ESPECIALIZADA, INCLUYENDO LA NECESIDAD DE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y OPCIONES DE MANEJO CONSERVADOR O QUIRÚRGICO SEGÚN CRITERIO DEL ESPECIALISTA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

DOLOR LUMBAR PERSISTENTE DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, CAÍDA HACE 10 AÑOS SOBRE SU PROPIA ALTURA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-09	09:07	Medicina Rural	ADRIANA ROMINA ZAMBRANO MOREIRA	1315795227	

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
2026-07-09	09:07	Medicina Rural	ADRIANA ROMINA ZAMBRANO MOREIRA	1315795227	

