

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	BORRERO	MARYORIE ALEXANDRA	10	12	1966	59 años, 4 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305211706	MANABI	JUNIN	JUNIN	SN y	096-820-0591 /
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	1305211706	MATERO INFANTIL CARLOS MORALES LOCKE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERO INFANTIL Y EMERGENCIA			13D06 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:						Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Traumatología - Brigada Médica externa ONG		2026	05	04
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 FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL DE 40 AÑOS DE EVOLUCION QUE LLEVA TRATAMIENTO HABITUAL CON ATENOLOL TABLETAS 50 MG VO QD, DIABETS MELLITUS TIPO 2 DE HACE 2 AÑOS APROXIMADAMENTE QUE LLEVA TRATAMIENTO HABITUAL CON GARDIANCO DUO UNA TABLETA AL DIA VO QD, PRESENTA 8 ANEURISMAS CEREBRALES DESDE EL 16/106/2021 QUE FUERON DISGNOSTICADOS POSTERIOR A UNA CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA EN PIE RESBALOSO OCASIONANDOLE RUPTURA DE LIGAMENTO CRUZADO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO FUE INTERVENIDA QUIRURGICAMENTE POR LIGAMENTOPLASTIA EL 12/02/2023 POR 3 ANEURISMAS, ADEMAS UNO DE ESOS ANEURISMAS SE ENCUENTRA UBICADO DETRAS DEL OJO DERECHO OCASIONANDOLE CEFALEA INTENSA PULSATIL Y FOTOFOBIA ADEMAS DE DEFICIT VISUAL BILATERAL. QUE LLEVA TRATAMIENTO HABITUAL CON PREGABALINA EN TABLETAS DE 50 MG VO QD, PARACETAMOL 500 MG VO QD, NO PUEDE DEAMBULAR SOLA POR LO QUE REQUIERE DE AYUDA DE TERCEROS PARA PODER DEAMBULAR. SE REALIZA VALORACION DE SU CONDICION DE SALUD YA QUE SOLICITA PARA INICIAR EL TRAMITE DE CALIFICACION DE DISCAPACIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RESONANCIA MAGNETICA *: RESONANCIA DE TOBILLO DONDE SE OBSERVA TENDINOPATIA DE LOS PERONEOS CON ROTURA INTERSTICIAL LONGITUDINAL DEL PERONEO CORTO A NIVEL RETROMALEOLAR. ROTURA PARCIAL DE ALTO GRADO DEL LPPA Y PARCIAL DEL PERONEOCALCANEIO. RESONANCIA MAGNETICA DE CRANEO DONDE SE VIDENCIAN LESIONES ISQUEMICS AGUDAS YT SE EVIDENCIA LA PRESENCIA DE ANEURISMAS DE SENOS CAVERNOSOS , DE ACM IZQUIERDA, DE ACM IZQUIERDA Y BIFURCACION DE PERICALLOS A- CALLOSO MARGINAL DERECHA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRAUMATISMO DE TENDONES Y MUSCULOS NO ESPECIFICADOS A NIVEL DEL PIE Y DEL TOBILLO	S969		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-04	10:00	Medicina Familiar Y Comunitaria	ANGELICA MARIA MERA REYNA	1309015111	

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
2026-05-04	10:00	Medicina Familiar Y Comunitaria	ANGELICA MARIA MERA REYNA	1309015111	