

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHAVEZ	ZAMBRANO	MARIA MAGDALENA	24	06	1950	76 años, 0 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305489625	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	CDLA EL ROSARIO y	099-400-5284 / (05)-248-5444
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	1305489625	ELOY ALFARO	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	06
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 adulta mayor refiere dolor agudo de fuerte intensidad (8/10 en la Escala Visual Análoga) localizado en el codo y antebrazo derecho. Relata antecedente de caída desde su propia altura (mecanismo: apoyo de la mano derecha en extensión al intentar amortiguar la caída) ocurrida hace aproximadamente 27 días. Presenta limitación funcional inmediata para la movilización del miembro superior derecho. Niega pérdida del conocimiento, mareos previos a la caída, o trauma en otras regiones anatómicas.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Examen Físico (Miembro Superior Derecho): Inspección: Actitud de defensa (brazo adosado al tronco sostenido por el brazo contralateral). Ligero edema en la región lateral del codo derecho. No se observan deformidades groseras, equimosis evidentes ni heridas expuestas. Palpación: Dolor selectivo e intenso a la palpación de la cabeza del radio derecho. Movilidad: Limitación dolorosa severa para los movimientos de pronosupinación del antebrazo y flexoextensión del codo. Neurovascular: Pulsos radial y cubital presentes, de buena intensidad. Llenado capilar < 2 segundos. Sensibilidad conservada en los territorios de los nervios radial, mediano y cubital. Motilidad distal de los dedos conservada.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL RADIO	S521	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-06	23:28	Medicina Rural	MILTON ALBERTO BARRETO CHICA	1312587668	

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
2026-07-06	23:28	Medicina Rural	MILTON ALBERTO BARRETO CHICA	1312587668	

