

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO				
MSP	1410	HOSPITAL BASICO ANIBAL GONZALEZ ALAVA	II	1305033511	1305033511				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO				
PARRAGA	BASURTO	GLADIS	MERCEDES	M	1968/08/26				
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA	DERIVACIÓN						
0988112476		X							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		MOTIVO							
PROVINCIA	CANTÓN	☐ 6 Problemas de abastecimiento. ☐ 7 Insuficiencia de profesionales ☐ 8 Inadecuada capacidad resolutiva ☐ 9 Ausencia de la prestación en la cartera de servicios							
MANABI	BOLIVAR	☐ 1 Accesibilidad geográfica. ☐ 2 Falta de espacio físico. ☐ 3 Falta de equipamiento. ☐ 4 Equipos en mal estado. ☐ 5 Problemas de infraestructura.							
B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD						
		CONSULTA EXTERNA	TRAUMATOLOGÍA						
C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO									
PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES PATOLÓGICO PERSONALES DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, CON DIALISIS TRISEMANAL, ES TRAIDA POR CUERPO DE BOMBEROS POR SUFRIR CAIDA DE +/- 3 METRO DE ALTURA AL TRATAR DE SUBIR UNA PARED EN SU VIVIENDA. REFIERE CAIDA CON IMPACTO EN PIE IZQUIERDO. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA DEFORMIDAD, EDEMA, EFECTO DE MASA A NIVEL EN TOBILLO IZQUIERDO MÁS DOLOR MODERADA INTENSIDAD 5/10 EN LA ESCALA DE EVA CON LIMITADA MOVILIDAD. PACIENTE CURSA CON SU DECIMO TERCER DIA DE HOSPITALIZACIÓN CON DIAGNÓSTICO DE FRACTURA DE EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA Y PERONE DEL LADO IZQUIERDO. AL MOMENTO COLABORATIVA TANTO AL INTERROGATORIO, AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. EN RX SE OBSERVA FRACTURA DE EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA Y EL PERONE CON LIMITADA CAPACIDAD RESOLUTIVA EN NUESTRA UNIDAD. PACIENTE AL MOMENTO CURSA 16 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN CON TRAMITES DE GESTION PARA REFERENCIA O DERIVACION Y SIN TENER REPUESTA DE PRESTADORES. AL MOMENTO ES DADA DE ALTA POR MEDICO TRATANTE Y SE REALIZA REFERENCIA POR CONSULTA EXTERNA PARA TRAUMATOLOGIA.									
D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS									
EN RX SE OBSERVA FRACTURA DE TIBIA Y PERONE.									
BHC DEL 3 DE NOVIEMBRE HTO 29,4 HB 9,6 PLAQUETAS 216. BLANCO 8,6 LINFOCITOS 20,1 SEGMENTADO 71,8									
BHC DEL 8 DE NOVIEMBRE HTO 32,1 HB 10,2 PLAQUETAS 337. BLANCO 8,0 LINFOCITOS 26,8 SEGMENTADO 61,2									
E. DIAGNÓSTICO									
1.	2.	3.	PRE- PRESENTIVO DEF+ DEFINTIVO	CS	PS	DEF	CS	PS	DEF
1.	FRACTURAS MÚLTIPLES DE LA PIERNA (TIBIA Y PERONE IZQUIERDO)	S827				X	CAIDA EN O DESDE ANDAMO, OCURRIDA EN UN LUGAR NO ESPECIFICADO	W128	X
2.	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	S823				X			
3.									
F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE									
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO					
2025/11/18	10:31	GUSTAVO	MENDOZA	CEBEÑO					
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SELO							
1313907956									
G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN									
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO				
CONTRAREFERENCIA			REFERENCIA INVERSA						
A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO				
B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)						
C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO									
D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS									
E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS REALIZADOS									
F. DIAGNÓSTICO									
1.	2.	3.	PRE- PRESENTIVO DEF+ DEFINTIVO	CS	PS	DEF	CS	PS	DEF
1.									
2.									
3.									
G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE									
H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE									
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO					
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELO					