

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	HORMAZA	DOLORES MARGARITA	10	04	1950	76 años, 3 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305657064	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CALLE COLON y CALLE RAYMUNDO AVEIGA	099-161-1131 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo			Distrito/Area		
MSP	1305657064	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA			13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:						Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE		Consulta externa	Fisiatría	2026	07	28	
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 76 AÑOS, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS DE IMPORTANCIA CONOCIDOS, QUE ACUDE POR CUADRO CLÍNICO DE 15 DÍAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DOLOR INTENSO EN HOMBRO DERECHO, DE INICIO POSTERIOR A CAÍDA DESDE SU PROPIA ALTURA CON MECANISMO DE TRAUMATISMO SOBRE EL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ABDUCCIÓN. REFIERE LIMITACIÓN IMPORTANTE PARA LA MOVILIDAD ACTIVA DEL HOMBRO, PRINCIPALMENTE PARA LA ELEVACIÓN DEL BRAZO, DEBIDO AL DOLOR Y A LA DISMINUCIÓN DE LA FUERZA. NIEGA PARESTESIAS, PÉRDIDA DE LA SENSIBILIDAD, DOLOR CERVICAL IRRADIADO O TRAUMATISMOS PREVIOS EN EL MISMO HOMBRO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : RADIOGRAFÍA DE HOMBRO DERECHO: SE EVIDENCIA AUMENTO DEL ESPACIO ARTICULAR GLENOHUMERAL, CON ADECUADA CONGRUENCIA Y ALINEACIÓN DE LA CABEZA HUMERAL RESPECTO A LA CAVIDAD GLENOIDEA. NO SE OBSERVAN SIGNOS DE LUXACIÓN NI FRACTURAS ÓSEAS AGUDAS EVIDENTES EN LA PRESENTE PROYECCIÓN.
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO	S434	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-28	10:38	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	

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