

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	SANTANA	ANGEL OMAR	29	04	1967	58 años, 8 meses, 0 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306174267	MANABI	CHONE	BOYACA	V y	000-000-0000 /
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	1306174267	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Cirugía Vascular y Endovascular	2025	12	29
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 MASCULINO DE 58 AÑOS, CON ANTECEDENTES DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, EN TRATAMIENTO CON METFORMINA 500 MG 1 VEZ AL DÍA, AUNQUE NO SIGUE ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES MÉDICAS. EN CONTROL PASADO, SE AUMENTÓ LA DOSIS DE METFORMINA A 1 GRAMO, PERO PERSISTE EN NO SEGUIR LAS RECOMENDACIONES. REFIERE ACUDIR A CONSULTA DEBIDO A UNA HERIDA EN EL DEDO GORDO DEL PIE IZQUIERDO, CON DIFICULTAD EN SU CICATRIZACIÓN. ADEMÁS, MENCIONA DOLOR MODERADO EN LA ZONA AFECTADA Y ANTECEDENTES DE AMPUTACIÓN PREVIA DE DEDO GORDO DE PIE DERECHO, PRODUCTO DE COMPLICACIONES RELACIONADAS CON LA DIABETES. A LA EXPLORACIÓN FÍSICA, SE OBSERVA NECROSIS EN EL DEDO GORDO DE PIE IZQUIERDO, MATERIAL DESVITALIZADO EN EL SEGUNDO DEDO DEL MISMO PIE, Y PULSO PEDIO DÉBIL. LA HERIDA NO MUESTRA SIGNOS DE MEJORÍA Y EL PACIENTE REFIERE QUE EL DOLOR HA AUMENTADO EN LOS ÚLTIMOS DÍAS. LA EVOLUCIÓN DES FAVORABLE DE LA HERIDA Y LOS SIGNOS DE ISQUEMIA EN EL PIE IZQUIERDO SUGIEREN UN COMPROMISO VASCULAR SIGNIFICATIVO. SE CONSIDERA NECESARIA LA REMISIÓN URGENTE A CIRUGÍA VASCULAR PARA EVALUACIÓN Y MANEJO DE LA ISQUEMIA, ASÍ COMO LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE IMAGEN (COMO DOPPLER ARTERIAL) PARA EVALUAR LA GRAVEDAD DE LA AFECCIÓN. SE INSISTE EN EL CONTROL ESTRICTO DE LA DIABETES CON AJUSTE DE DOSIS DE METFORMINA Y LA IMPORTANCIA DE ADHERIRSE AL TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO. SE DARÁ SEGUIMIENTO A LA HERIDA CON POSIBLE DESBRIDAMIENTO LOCAL, Y SE REFUERZAN MEDIDAS EDUCATIVAS SOBRE EL AUTOCUIDADO Y LA IMPORTANCIA DEL CONTROL GLICÉMICO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS TIPO 2, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	E115		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-29	10:24	Medicina Rural	JOHAN ALEJANDRO MENDOZA CORNEJO	1313058438	

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
2025-12-29	10:24	Medicina Rural	JOHAN ALEJANDRO MENDOZA CORNEJO	1313058438	