

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	CEDENO	GERARDO JOSE	23	12	1973	56 años, 11 meses, 16 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306270743	MANABI	CHONE	CHIBUNGA	CALLE 10 DE AGOSTO y 5D	098-475-8314 /
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	Hls.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1306270743	CHIBUNGA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugia Ortopédica Y Traumatologia	2024	12	09
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

Antecedentes Personales: Patológicos: Hipertensión arterial controlada. No refiere antecedentes de enfermedades crónicas adicionales. Quirúrgicos: No refiere intervenciones quirúrgicas previas. Alergias: No conocidas. Sociales: Consumo ocasional de alcohol. No fuma ni consume otras sustancias. Anamnesis: El paciente refiere que el dolor lumbar comenzó hace aproximadamente 2 semanas de forma gradual, localizado en la zona lumbar baja, sin irradiación a otras partes del cuerpo. El dolor se intensifica al realizar movimientos de flexión o al mantenerse en posición prolongada. Niega antecedente de trauma reciente, caídas o accidentes. El dolor se acompaña de rigidez, y aunque no presenta signos de ciática, limita su capacidad para realizar tareas cotidianas. No refiere pérdida de fuerza en las extremidades ni alteraciones sensoriales. Examen Físico: General: Paciente en buen estado general, alerta, orientado en tiempo, espacio y persona. Tórax: Expansión pulmonar simétrica, sin ruidos respiratorios anormales. Abdomen: Blando, depresible, no doloroso. Sistema Musculoesquelético: Dolor localizado a la palpación de la región lumbar baja, con rigidez al movimiento de flexión y extensión de la columna lumbar. No signos de inflamación visible ni enrojecimiento en la zona afectada. No signos de ciática ni de radiculopatía. Pruebas de movilidad de la columna lumbar limitadas debido al dolor. Reflejos: Normales, sin pérdida de fuerza en las extremidades.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Paciente de 50 años con lumbalgia persistente de probable origen mecánico, sin signos de radiculopatía ni trauma reciente. Dado el carácter de la lumbalgia y la persistencia de los síntomas, se justifica la interconsulta con Traumatología para evaluar la necesidad de estudios adicionales y confirmar el diagnóstico, así como para proporcionar un manejo adecuado a largo plazo.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-09	11:50	Medicina Rural	JORGE DAVID GUAMAN VERA	1312633710	 Jorge David Guaman Vera MEDICO CIRUJANO C.I.: 1312633710 Reg. Senescyt: 1009-2023-2794310

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica 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 clínico

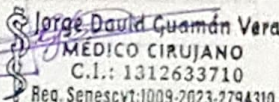
3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

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
2024-12-09	11:50	Medicina Rural	JORGE DAVID GUAMAN VERA	1312633710	 Jorge David Guaman Vera MEDICO CIRUJANO C.I.: 1312633710 Reg. Senescyt: 1009-2023-2794310