

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	CEDEÑO	ELIO ANTONIO	26	06	1968	57 años, 6 meses, 24 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306341502	MANABI	CHONE	RICAU RTE	GARRAPATILLA y	096-739-1846 / (00)-000-0000
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	1306341502	RICAU RTE	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	01	19
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 FMASCULINO DE 57 AÑOS SIN APP DE IMPORTANCIA, NIEGA ALERGIAS. AL MOMENTO DOLOR INTENSO EN AMBOS BRAZOS Y COLUMNA, DE VARIOS DÍAS DE EVOLUCIÓN, TIPO OPRESIVO Y CONTRACTURANTE, QUE AUMENTA AL PERMANECER MUCHO TIEMPO SENTADO Y EN OCASIONES NO LE PERMITE DORMIR. MANIFIESTA QUE INICIÓ CONTROLES MÉDICOS PREVIOS POR EL IESS, SIN EMBARGO NO SE LE OTORGARON NUEVOS TURNOS. MOTIVO POR EL CUAL NO CONTINUÓ SEGUIMIENTO NI TRATAMIENTO REGULAR, PRESENTANDO PERSISTENCIA Y EXACERBACIÓN DEL DOLOR, RAZÓN POR LA QUE ACUDE ACTUALMENTE A ESTA UNIDAD DE SALUD. NO REFIERE FIEBRE, PÉRDIDA DE FUERZA, ALTERACIONES DE LA SENSIBILIDAD NI ALTERACIÓN DE ESFÍNTERES. SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO. CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL; CABEZA: NORMOCEFALICA, CONJUNTIVAS: ROSADAS, PUPILAS: ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS; NARIZ: PERMEABLE; BOCA: OROFARINGE NO ERITEMATOSA, PIEZAS DENTALES EN BUEN ESTADO; CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, NO ADENOMEGALIAS; TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS, CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS; ABDOMEN: RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN; EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMA. DEBIDO A QUE EN ESTE CENTRO DE SALUD NO SE CUENTA CON LA CAPACIDAD RESOLUTIVA NECESARIA PARA EL MANEJO INTEGRAL DEL CUADRO CLÍNICO, SE DECIDE REFERIR AL PACIENTE A UN ESTABLECIMIENTO DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, CON LA FINALIDAD DE CONTINUAR DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RESONANCIA MAGNETICA *: RM DE COLUMNA LUMBAR ESTUDIO DE RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR. EN INCIDENCIAS CORONALES, SAGITALES Y AXIALES, CON TÉCNICAS DE EFECTO T1 Y T2, INCLUYENDO STIR, SIN ADMINISTRACIÓN IV DE CONTRASTE. CUERPOS VERTEBRALES DE ALTURA, MORFOLOGÍA, INTENSIDAD DE SEÑAL NORMALES. FORMACIONES OSTEOFÍTICAS ANTERIORES Y POSTERIORES. RECTIFICACIÓN DE LA LORDOSIS FISIOLÓGICA LUMBAR. DESPLAZAMIENTO ANTERIOR DE L5 MENOR DEL 25% CAMBIOS MODIC TIPO 2 EN LOS PLATILLOS INTERVERTEBRALES DE L4-L5 DISCOS INTERVERTEBRALES DISMINUIDOS DE ALTURA Y DE INTENSIDAD DE SEÑAL PROTRUSIÓN ANULAR DIFUSA DESDE L2-L3 HASTA L5-S1 QUE EN SU PORCIÓN POSTERIOR RECTIFICAN EL CONTORNO ANTERIOR DEL SACO TECAL Y ASOCIADO A HIPERTROFIA FACETARIA BILATERAL DISMINUYEN LA AMPLITUD DE LAS FORAMINAS BILATERALMENTE LEVE A MODERADO SIN COMPRESIÓN RADICULAR LIGAMENTO AMARILLO HIPERTRÓFICO. CANAL RAQUÍDEO DE AMPLITUD NORAL., CONO MEDULAR DE MORFOLOGÍA, CONTORNO E INTENSIDAD DE SEÑAL SIN ALTERACIONES, DE LOCALIZACIÓN NORMAL. PARTES BLANDAS PRE-Y PARAVERTEBRALES SIN ALTERACIONES PRESUNCIÓN DIAGNÓSTICA: CAMBIOS DISCOARTRÓICOS Y ESPONDILOARTRÓICOS. RECTIFICACIÓN DE LA LORDOSIS FISIOLÓGICA LUMBAR, ANTRÓLISIS DE L5 GRADO 1. CAMBIOS MODIC TIPO 2 EN LOS PLATILLOS INTERVERTEBRALES DE L4-L5 PROTRUSIÓN ANULAR DIFUSA DESDE L2-L3 HASTA L5-S1 QUE EN SU PORCIÓN POSTERIOR RECTIFICAN EL CONTOMNO ANTERIOR DEL SACO TECAL Y ASOCIADO A HIPERTROFIA FACETARIA BILATERAL DISMINUYEN LA AMPLITUD DE LAS FORAMINAS BILATERALMENTE LEVE A MODERADO SIN COMPRESIÓN RADICULAR LIGAMENTO AMARILLO HIPERTRÓFICO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESPONDILOSIS, NO ESPECIFICADA	M479	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-19	09:14	Medicina Rural	ADRIANA ROMINA ZAMBRANO MOREIRA	1315795227	

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
2026-01-19	09:14	Medicina Rural	ADRIANA ROMINA ZAMBRANO MOREIRA	1315795227	