

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BASURTO	VERA	IVAN RICHALI	03	11	1973	51 años, 3 meses, 1 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307878247	MANABI	CHONE	RICAURTE	PAVON y PAVON	099-522-4750 /
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	1307878247	RICAURTE	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:						Fecha	
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2025	02 04
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

ADULTO MEDIO CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 DE APROXIMADAMENTE 25 AÑOS DE EVOLUCION TRATADA CON METFORMINA DE 850 CADA DIA Y DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL 2021 LO CUAL CAUSO FRACTURA DE ARTICUALCION DEL TOBILLO DERECHO. INDICA QUE EN ESE MOMENTO FUE TRASLADADO AL HOSPITAL DEL CARMEN DONDE LO TRANSFIRIERON AL HOSPITAL GUSTAVO DOMINGUEZ DONDE LE INMOVILIZARON Y LE DIERON TURNO PARA LA ESPECIALIDAD DE TRAUMATOLOGIA EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA DONDE LE INDICARON QUE NO CONTABAN CON MATERIAL DE OSTEOSISTESIS Y LE SUGIRIRON COMPRARLO SIN EMBARGO PACINETE NO CUENTA CON LOS RECURSOS ECONOMICOS POR LO CUAL TOMO LA DECISION DE IR A SOBADOR. POSTERIOR A ESTO PRESENTO CAIDA SOBRE LA MISMA LESIÓN EMPEORANDO SU SITUACION. ACTUALMENTE PRESENTA CONSOLIDACION DE LA FRACTURA CON DEFORMIDAD DE LA ARTICULACION DIFICULATDA A LA DEAMBULACION PRESENTA RADIOGRAFIA REALIZADA EL 30/01/2025 PACIENTE SOLICITA INICIO DE TRAMITE PARA VALORACION DE DISCAPACIDAD

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : RX DE TOBILLO DERECHO AP - LATERAL - PIE AP Densidad ósea se considera disminuida. Se evidencia alteración en la morfología del tobillo, con interrupciones óseas irregulares en maléolos y astrágalo, con desplazamiento postero-medial. Calcáneo indemne. Tarsos, metatarsos y falanges de apariencia esclerótica. Articulaciones tarso-metatarsianas y metatarso-falángicas se conservan. Articulación subastragalina se conserva. Sin lesiones de tipo blásticas. Tejidos blandos edematizados en región maleolar bilateral. Diagnóstico sugestivo: - Fractura maleolar bilateral. - Fractura de astrágalo. - Luxación de tobillo. - Indicios de patología osteo-degenerativa.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL TOBILLO	S970		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-04	08:38	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	

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
2025-02-04	08:38	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	