

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GARCIA	UTRERA	EDISON GREGORIO	14	01	1980	45 años, 10 meses, 10 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310405939	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SAN PABLO y	098-558-5881 /
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	1310405939	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D07 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Traumatología - Brigada Médica externa ONG		2025	11	24
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 45 AÑOS DE EDAD CON DISCAPACIDAD FÍSICA 45 % DEBIDO A ANTECEDENTE DE POLIOMIELITIS ACUDE CON APOYO DE BASTON A CONTROL MEDICO INDICA CUADRO CLINICO DE LARGA EVOLUCION CARACTERIZADO POR PUNZANTE, NO TOLERA ESTAR EN MISMA POSICION POR TIEMPO PROLONGADO. ADEMAS REFIERE DOLOR TPO PUNZANTE ACOMPAÑADA DE PARESTESIA MI BILATERAL, PERO CON MAYOR INTENSIDAD EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. PRESENTAR PIEL RESECA EN BRAZOS Y MIEMBROS INFERIORES ANTECEDENTE DE DERMATITIS. AÑADE DOLORES ARTICULARES INTERMITENTES, PRINCIPALMENTE EN RODILLAS Y CINTURA, NIEGA OTROS SINTOMAS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : REDUCCION DE ESPACIO INTERVERTEBRAL ENTRE L3-L4, L4-L5 /// DESGASTE OSEO GENERALIZADO /// OSTEFITOS EN CUERPOS VERTEBRALES A NIVEL DE COLUMNA LUMBOSACRA /// RECTIFICACION DE LORDOSIS LUMBAR ***** LIGERO ESTRECHAMIENTO O REDUCCION DE ESPACIO ARTICULAR EN RODILLAS *****SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Recuento de Glóbulos Rojos 4.9 10⁶/μL 5 - 6.5 Hemoglobina 14.9 g/dL 14.5 - 18.5 Hematocrito 46.6 % 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 95.2 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 30.4 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.8 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 47.2 μm³ Plaquetas 266 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.25 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.5 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 11 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 55 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 20.7 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 7.19 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 28.2 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 60.1 % 55 - 65 Monocitos (%) 8.3 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 3.2 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.2 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.03 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 4.32 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.6 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.23 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.01 10³/μL 0 - 0.2 OTROS ANALISIS: Glucosa 92.1 mg/dL 70 - 110 Colesterol 225.0 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 91.1 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 25.04 U/L 0 - 38 TGP/ALT 17.13 U/L 0 - 42 COPROLOGICO: EXAMEN DIRECTO MACROSCOPICO Color Café Consistencia Pastosa EXAMEN COPROPARASITARIO Parásitos No se observan parásitos Método: Microscopía

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	M511		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-24	08:55	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	 Firmado electrónicamente por: MARIA JOSE MEZA CUSME Validar únicamente con FirmaEC

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
2025-11-24	08:55	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	