

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VILLAMAR	VITE	CARLOS GILBERTO	07	09	1985	40 años, 8 meses, 13 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312195983	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	P ARTURO y	096-951-5465 /
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	1312195983	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		2026	05	20
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 40 AÑOS DE EDAD *** APP: NR *** APF: NR *** APQ: INTERVENCION QUIRURGICA POR FRACTURA DE TIBIA Y ***** REFIERE QUE LE REALIZARON OSTESINTESIS DE TIBIA Y PERONE HACE 1 AÑO Y DOS MESES DEBIDO A FRACTURA MULTIFRAGMENTARIA DE TIBIA TRAS ACCIDENTE DE MOTO, COLOCANDO CLAVO INTRAMEDULAR. HA ESTADO ACUDIENDO A DISTINTOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, SIN ENCONTRAR SOLUCION ALGUNA HASTA QUE FUE A MEDICO PARTICULAR E INDICA QUE DEBE REALIZARSE EXTRACCION DEL MISMO PERO EL COSTO DE LA INTERVENCION ERA MUY ALTO. PACIENTE COMENTA QUE HA ESTADO PRESENTANDO INFECCION DE SITIO DE INTERVENCION, ACOMPAÑADO DE ERITEMA EXTENSO EN CARA ANTERIOR DE MI IZQUIERDO Y CALOR. AL EXAMEN FISICO, SE EVIDENCIA SECRECIÓN PURULENTO ABUNDANTE POR DOS ORIFICIOS EN TEJIDO QUE NO SE HAN CERRADOS DESDE EL MOMENTO EN QUE SE REALIZÒ LA CIRUGIA. NO HA PRESENTADO ALZA TERMICA. **** TEST DE VIOLENCIA NEGATIVO. AL MOMENTO, PACIENTE AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, COLABORADOR AL INTERROGATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SE SOLICITA APOYO POR ESPECIALIDAD PARA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y RESPECTIVA ADMINISTRACION ANTIBIOTICA DE AMPLIO ESPECTRO. PACIENTE INDICA SER DE MUY ESCASOS RECURSOS.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INFECCION CONSECUTIVA A PROCEDIMIENTO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	T814		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-20	09:34	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	



Maria Jose Meza Cusme



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
2026-05-20	09:34	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

