

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	ZAMBRANO	ANGELA MERCEDES	02	08	1989	36 años, 10 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312478330	MANABI	CHONE	BOYACA	EL RETIRO y	098-621-8411 /
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	1312478330	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neurología		2026	06	18
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 femenina de 36 años con antecedente de accidente de tránsito de alto impacto en 2023 y consecuente trauma craneoencefálico severo, quien acude en compañía de su pareja solicitando una nueva orden de referencia activa debido a la pérdida de cupos por falta de turnos en el nivel hospitalario, comprometiéndola su continuidad asistencial. Al examen físico actual, se encuentra vigil, orientada en las tres esferas, colaboradora, afebril, hidratada y hemodinámicamente estable; a la inspección regional destaca una asimetría craneal severa con un defecto óseo mayor en la región bifrontal, secundario a una craniectomía descompresiva previa, evidenciándose el hundimiento del colgajo cutáneo (signo del cráneo hundido) con una cicatriz quirúrgica periférica totalmente consolidada, normotensa y sin signos de flogosis o infección activa, manteniendo el resto del examen neurológico y sistémico sin déficits focales agudos y funciones cerebrales superiores conservadas. Actualmente mantiene un esquema farmacológico crónico y especializado a base de Levetiracetam 1000 mg y Sertralina 50 mg; por lo tanto, ante la gravedad del defecto estructural craneal remanente (periodo post-trauma 2023-2026), el alto riesgo de crisis convulsivas secundarias y la imperante necesidad de planificar una futura craneoplastia o recibir seguimiento por subespecialidad, se justifica plenamente su derivación prioritaria a Neurología en una unidad de avanzado nivel.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Paciente con antecedente quirúrgico de craniectomía bifrontal

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SECUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANEAL	T905		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-18	08:41	Medicina Rural	NOEMI ROXANA BERMEO MAZZA	1315412294	

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 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
2026-06-18	08:41	Medicina Rural	NOEMI ROXANA BERMEO MAZZA	1315412294	