

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	ZAMBRANO	YOMAIRA ROMINA	24	07	1987	38 años, 8 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312479213	MANABI	JUNIN	JUNIN	PICHINCHA Y 7 DE AGOSTO y	098-416-1921 / (02)-510-6462
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	1312479213	AGUA FRIA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Fisiatría		2026	04	13
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 DE SEXO FEMENINO DE 38 AÑOS 8 MESES DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DE RELEVANCIA, NIEGA ALERGIAS, QUIEN REFIERE QUE POSTERIOR A CAÍDA DESDE SU PROPIA ALTURA HACE VARIOS MESES PRESENTÓ TUMEFACCIÓN A NIVEL DE TOBILLO DERECHO, MISMA QUE HA IDO DISMINUYENDO TRAS TERAPIA FÍSICA EN SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN; SIN EMBARGO, PERSISTE DOLOR Y SENSACIÓN DE INESTABILIDAD QUE LIMITA LA MARCHA. CUENTA CON ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS PREVIA DONDE SE EVIDENCIAN SIGNOS DE INFLAMACIÓN DEL LIGAMENTO PERONEOASTRAGALINO ANTERIOR Y AUMENTO DE LÍQUIDO ARTICULAR. AL EXAMEN FÍSICO: PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, CON BUEN ESTADO GENERAL; SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. CABEZA: NORMOCÉFALA, SIN LESIONES. OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS Y NORMORREACTIVAS. OÍDOS, NARIZ Y GARGANTA SIN ALTERACIONES EVIDENTES. CUELLO: SIN ADENOMEGALIAS, MÓVIL. APARATO RESPIRATORIO: TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS AGREGADOS. APARATO CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS. SISTEMA GENITOURINARIO: SIN ALTERACIONES REFERIDAS. EXTREMIDADES: EN TOBILLO DERECHO SE EVIDENCIA LEVE EDEMA, DOLOR A LA PALPACIÓN EN REGIÓN LATERAL, DISMINUCIÓN DEL RANGO DE MOVILIDAD POR DOLOR, PRUEBAS DE INESTABILIDAD LIGAMENTARIA LEVEMENTE POSITIVAS, SIN DATOS DE COMPROMISO NEUROVASCULAR DISTAL; RESTO DE EXTREMIDADES SIN ALTERACIONES. SISTEMA NEUROLÓGICO: FUERZA Y TONO CONSERVADOS, REFLEJOS PRESENTES, MARCHA LIMITADA POR DOLOR EN TOBILLO DERECHO. SE DECIDE REALIZAR REFERENCIA A FISIATRÍA PARA CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO REHABILITADOR, ADEMÁS SE BRINDA ASESORÍA EN ALIMENTACIÓN SALUDABLE, PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y EDUCACIÓN SOBRE SIGNOS DE ALARMA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LABORATORIOS DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	S934		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-13	22:14	Medicina Rural	GREGORY JUNIOR PALMA MENDOZA	1312706136	

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
2026-04-13	22:14	Medicina Rural	GREGORY JUNIOR PALMA MENDOZA	1312706136	