

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
TUAREZ	GARCIA	JHONNY ALBERTO	05	01	1988	38 años, 6 meses, 26 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312909318	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	WUASINTONG Y JAMBELY y	098-689-3399 /
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	1312909318	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	07	31
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 38 AÑOS DE EDAD *** APP: LITIASIS RENAL *** APF: PAPA Y MAMA (HTA) PAPA (DM II) *** APQ: APENDICECTOMIA ***AA: NR ACUDE A ESTABLECIMIENTO REFIRIENDO CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR CAIDA DE 3 METROS DE ESCALERA MIENTRAS AYUDABA A PASAR UNA HJA DE TECHO SIN PERDIDA DE CONOCIMIENTO, PERDIDA MOMENTANEA DE MOVILIDAD PERO NO COMO PERDIDA MOTRIZ NI DE SENSIBILIDAD-. ADEMÁS REFIERE DOLOR MUSCULAR A NIVEL DE MUSCULATURA PARALUMBAR, ESPECIALMENTE DE LADO DERECHO. NIEGA ALERGIAS. 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

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : SE OBSERVA ALINEACIÓN GENERAL CONSERVADA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES LUMBARES. LA ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES SE ENCUENTRA PRESERVADA. LEVES CAMBIOS ESPONDILÓSICOS CON PEQUEÑOS OSTEÓFITOS MARGINALES ANTERIORES EN LOS NIVELES LUMBARES INFERIORES. DISCRETO ESTRECHAMIENTO DEL ESPACIO INTERVERTEBRAL L4-L5 Y L5-S1, COMPATIBLE CON CAMBIOS DEGENERATIVOS. ARTICULACIONES INTERAPOFISARIAS CON LEVES CAMBIOS DE ARTROSIS. NO SE IDENTIFICA ESPONDILOLISTESIS EVIDENTE. ***** SE IDENTIFICA IMAGEN LINEAL RADIOLÚCIDA A NIVEL DE LA APÓFISIS ESPINOSA LUMBAR DE SIGNIFICADO INDETERMINADO, SIN PODER DESCARTAR FISURA O FRACTURA NO DESPLAZADA EN LAS PROYECCIONES DISPONIBLES ****

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FRACTURA DE VERTEBRA LUMBAR	S320	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-31	08:09	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

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
2026-07-31	08:09	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	