

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PARRAGA	ZAMBRANO	PABLO ANTONIO	11	09	1989	36 años, 8 meses, 0 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313298877	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	VIA CANUTO y	098-095-7763 /
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	1313298877	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2026	05	11
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

HOMBRE DE 36 AÑOS CON DISCAPACIDAD FISICA 62% CON ANTECEDENTES DE EPILEPSIA Y DIABETES MELLITUS 2 CON NEUROPATIA PERIFÉRICA EN PIES DERECHO, CON AYUDA TECNICA PARA DEAMBULAR (MULETAS) Y ACTUALMENTE EN SILLA DE RUEDAS CON CUADRO CLINICO 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR ULCERA ACTIVA A NIVEL DE PLANTA Y DORSO DE PIES IZQUIERDO REFIERE ELIMINACION DE SANGUINOLENTA DE MAL OLOR, REFIERE LIMPIEZA DIARIAS Y USO DE ANTIBIOTICOS Y ANALGESICOS VIA ORAL, SIN MEJORIA DE CUADRO, REFIERE CUADRO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CARACTERIZADO DOLOR A NIVEL LUMBAR DE EVA DE 8/10 TIPO PULSATIL, QUE SE IRRADIA REGION CERVICAL SE EXACERBA EN HORAS NOCTURNAS QUE LE IMPIDE DESCANSAR EN DECUBITO,CON CUADRO DE 1 MES CARACTERIZADO POR INSOMNIO, POR CRISIS NO NORMATIVA POR DUELO SANO, REFIERE CUADRO DE DISURIA CON COLURIA, NIEGA CRISIS CONVULSIVAS AL EXAMEN FISICO POSTERIOR GIORDANO (POSITIVO) MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SE APRECIA A NIVEL DE PIES A LA PALPACION EDEMA, RUBOR, CALOR, EN DORSO Y HERIDA EN PARTE PLANTAR EN CICATRIZACION, PULSOS DISTALES DISMINUIDOS, SENSIBILIDAD DISMINUIDA. AL MOMENTO, CON PERSISTENCIA DE DOLOR EN ZONA YA DESCRITA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PLAN FARMACOLOGICO: METFORMINA 1000MG VO BID, METFORMINA 500MG VO QD D/ALMUERZO CARBAMAZEPINA 400MG VO QD *SE AÑADE CLINDAMICINA 300MG VO BID 10 DIAS IBUPROFENO 400MG VO TID 3 DIAS QUETIAPINA 25MG VO QD HS PRN SIN RESULTADOS DE LABORATORIOS ACTUALES

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DIABETES MELLITUS TIPO 2, CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS	E115		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-11	13:32	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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