

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	ZAMBRANO	LIGIA MARIBEL	27	04	1997	28 años, 4 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313605352	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	CABELLO ADENTRO y	095-998-4104 /
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	1313605352	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Fisiatría	2025	09	01
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

MUJER DE 28 AÑOS DE EDAD, ACUDE A CONSULTA POR CUADRO DE LUMBALGIA CRÓNICA DE LARGA DATA 10 AÑOS DE EVOLUCION, ACTUALMENTE CON AGUDIZACIÓN DEL DOLOR DE CARÁCTER INTENSO QUE INTERFIERE CON ACTIVIDADES COTIDIANAS COMO INCORPORARSE DESDE LA POSICIÓN SENTADA Y DEAMBULAR Y SE INTENSIFICA EN LA MAÑANAS QUE DIFICULTA LA INCORPORACION MATUTINA. REFIERE QUE LOS EPISODIOS SON DE MAYOR INTENSIDAD Y MANTIENE DOLOR EL CUAL SE MANTIENE PERSISTENTE LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO Y QUE ALIVIAN SOLAMENTE CON LA ADMINISTRACION DE AINES IV, SE ACOMPAÑAN DE PARESTESIAS BILATERALES EN MIEMBROS INFERIORES DURANTE LAS CRISIS. ADEMÁS EN OCASIONES DOLOR SE IRRADIA A REGION CERVICAL Y TORACICA. NIEGA TRAUMATISMO O PÉRDIDA DE FUERZA MUSCULAR. A LA EXPLORACION FISICA SE EVIDENCIA LIMITACIÓN FUNCIONAL POR DOLOR LUMBAR INTENSO A LA PALPACIÓN PARAVERTEBRAL Y DURANTE LA MOVILIZACIÓN, MANIOBRAS LAS SEGUIE Y BRAGARD POSITIVAS. EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. HOY CON PERSISTENCIA DE DOLOS EN ZONA YA DESCRITO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ACUDE CON RX DE COLUMNA SIN EVIDENCIA DE ALTERACION OSEA SIN DISPONIBILIDAD DE RM O TAC

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LUMBAGO CON CIATICA	M544	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-01	15:14	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 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
2025-09-01	15:14	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	