

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE									
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	CÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (HCA)	NÚMERO DE ARCHIVO				
MSP	1414	HOSPITAL NAPOLEÓN DAVILA CORDOVA	NIVEL II	1313792671	1313792671				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)		
ZAMBRANO	MERA	VIRGINIA	CECIBEL	F	24/9/1998	27	M	D	A
TELÉFONO (CELULAR O COMERCIAL)				REFERENCIA	DERIVACIÓN				
0981493389					X				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				MOTIVO					
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	1. Accesibilidad geográfica		6. Problemas de abastecimiento				
MANABI	CHONE	CHONE	2. Falta de espacio físico		7. Insuficiencia de profesionales				
			3. Falta de equipamiento		8. Inadecuada capacidad resolutiva				
			4. Equipos en mal estado		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios				
			5. Problemas de infraestructura						

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
		HOSPITALIZACIÓN	TRAUMATOLOGÍA / ATENCIÓN INTEGRAL

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD SIN APP DE RELEVANCIA ACUDE POR ACCIDENTE DE MOTOCICLETA EN CALIDAD DE COPILOTO DE OCHO DÍAS DE EVOLUCIÓN CON POSTERIOR DEFORMIDAD EN PIERNA IZQUIERDA - ACUDE A SOBADOR PERO LIMITACIÓN FUNCIONAL PERSISTE POR LO CUAL SE REALIZA RX DE PIE IZQUIERDO DONDE SE DENOTA FX DE PERONE Y TIBIA IZQUIERDA QUE AMERITA RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA. ES VALORADA POR MÉDICO RESIDENTE DE CIRUGÍA QUIEN INDICA DIFERIR INMOVILIZACIÓN POR EDEMA IMPORTANTE DE EXTREMIDAD AFECTADA. SE INICIA DERIVACIÓN DEBIDO A LIMITADA CAPACIDAD RESOLUTIVA POR FALTA DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
RADIOGRAFÍA: FRACTURA DE EPÍFISIS INFERIOR DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDO. EXÁMENES DE LABORATORIO: HEMOGLOBINA 12.0 HEMATOCRITO 36.1% LEUCOCITOS 9.54 NEÚTROFILOS 66% LINFOCITOS 26.3% GLUCOSA 100.62 UREA 24.83 CREATININA 0.60 TGP 26.93 TGP 27.91

E. DIAGNÓSTICO	REG-RESUMEN	CD	CD	CD	CD	CD	CD	CD	CD
1. FRACTURAS MÚLTIPLES DE LA PIERNA									
2.									
3.									

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA (dd-mm-aa)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO
2025-08-06	20:30	LASTENIA	LOOR
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		REG. SENESCYT: 1009-2023-2709292	
1350078729			

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN			
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA
CONTRAREFERENCIA	☒		REFERENCIA INVERSA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	CÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (HCA)	NÚMERO DE ARCHIVO
RIT		HOSPITAL		1313792671	26405

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	CÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	FECHA	HORA
MSP		Hospital Napoleón Davila		10/06/26	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
Paciente de 27 años de edad referida por cuadro clínico caracterizado por edema intenso de la pierna izquierda, dolor, limitación funcional posterior a accidente de tránsito por el cual requiere de resolución.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
Ht 171 - Hto 36.1 - Leuc 9.5 - Urea 24 - Crea 0.6

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS
09/06/26 Reducción + Osteosíntesis de fractura de tibia y perone con placa anatómica perone y tornillos

F. DIAGNÓSTICO	REG-RESUMEN	CD	CD	CD	CD	CD	CD	CD	CD
1. Fracturas múltiples de la pierna									
2.									
3.									

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE
Control y seguimiento por traumatología y terapia física

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE			
FECHA (dd-mm-aa)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO
10/06/26	20:30	Junior	Sandoz
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SELLO	
0959645792			

EPICRISIS

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA		NÚMERO DE ARCHIVO		N° HOJA	
MSP	63415	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES SAN ANTONIO DE PADUA		1313792671		HC-26405		1	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD			
						H	D	M	A
ZAMBRANO	MERA	VIRGINIA	CECIBEL	M	27				X

B. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD QUE ES REFERIDA DEL HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA, TRAS SUFRIR ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA IBA EN POSICION DE COPILOTO. LA PACIENTE REFIERE QUE TODO EL PESO CAYO SOBRE EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PROVOCANDO EDEMA, ERITEMA, DOLOR Y LIMITACION DE LA MARCHA. LA CASA DE SALUD QUE REFIERE REALIZA RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, DONDE OBSERVA FRACTURA DE TIBIA Y PERONE. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARA RESOLUCION QUIRURGICA. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, SIN NINGUNA OTRA SINTOMATOLOGIA CLINICA DE RELEVANCIA.

C. RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

09/06/26 PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD QUE ES REFERIDA DEL HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA, TRAS SUFRIR ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA IBA EN POSICION DE COPILOTO. LA PACIENTE REFIERE QUE TODO EL PESO CAYO SOBRE EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PROVOCANDO EDEMA, ERITEMA, DOLOR Y LIMITACION DE LA MARCHA. LA CASA DE SALUD QUE REFIERE REALIZA RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, DONDE OBSERVA FRACTURA DE TIBIA Y PERONE. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARA RESOLUCION QUIRURGICA POR LO QUE SE REALIZA 09/06/26 REDUCCION + OSTEOSINTESIS DE MALEOLA LATERAL Y MEDIAL CON PLACA ANATOMICA DE PERONE Y TORNILLOS CANULADOS, CON ALGIAS MODERADAS, AFEBRIL, CURSA SIN INTERCURRENCIAS POR LO QUE SE INDICA ALTA MEDICA

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

HB: 12/ HTO: 36.1%/ LEUCOS: 9.5/ NEUTROFILOS 66%/ LINFOCITOS: 26.3/ GLUCOSA: 100 UREA: 24.83/ CREA: 0.6/ TGO: 26.9/ TGP: 27.9

DATOS DEL USUARIO / PACIENTE				
PRIMER APELLIDO	PRIMER NOMBRE	EDAD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
ZAMBRANO	VIRGINIA	27	1313792671	HC-26405

E. RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTO TERAPÉUTICOS

MEDIDAS GENERALES - CONTROL DE SIGNOS VITALES
 MEDIDAS GENERALES - CUIDADOS DE ENFERMERÍA
 MEDIDAS GENERALES - DEAMBULACION ASISTIDA SIN APOYO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
 HIDRATACIÓN E INFUSIONES - CLORURO DE SODIO 0.9% 1000 ML PASAR IV A 42 ML/H
 MEDICAMENTOS - CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 8 HORAS
 MEDICAMENTOS - KETOROLACO 30MG IV CADA 8 HORAS
 MEDICAMENTOS - PARACETAMOL 1G IV PRN
 MEDICAMENTOS - OMEPRAZOL 40 MG IV QD
 MEDICAMENTOS - ONDANSETRON 8 MG IV PRN
 EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS - RX DE CONTROL POSTQX TOBILLO IZQUIERDO AP Y LATERAL
 MEDIDAS GENERALES - IC FISIATRÍA
 MEDICAMENTOS - COMUNICAR NOVEDADES

09/06/26 REDUCCION + OSTEOSINTESIS DE MALEOLA LATERAL Y MEDIAL CON PLACA ANATOMICA DE PERONE Y TORNILLOS CANULADOS

F. INDICACIONES DE ALTA/EGRESO

1. PALEXIS 50MG COMPRIMIDOS #:30
TOMAR UN COMPRIMIDO CADA 8 HORAS POR 10 DIAS
2. ASPIRINA 100MG TABLETAS #:15
TOMAR UNA TABLETA AL DIA POR 15 DIAS
3. LEVOFLOXACINO 500MG
TOMAR UN COMPRIMIDO CADA 12 HORAS POR 7 DIAS
4. FLOGOMAX 10MG TABLETAS #5
TOMAR UNA TABLETA EN LA NOCHE POR 5 DIAS

PRÓXIMO CONTROL

G. DIAGNÓSTICO DE ALTA / EGRESO

		CIE
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA	S827
DIAGNÓSTICO SECUNDARIO		
CAUSA EXTERNA		

H. CONDICIÓN DE ALTA / EGRESO

		VIVO	X	FALLECIDO	
ALTA MÉDICA	X	DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS		DÍAS DE ESTADA	1
ALTA VOLUNTARIA		DEFUNCIÓN MÁS DE 48 HORAS		DÍAS DE REPOSO	
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE QUE CURSA POST QX SIN INTERCURRENCIAS POR LO QUE SE INDICA EL ALTA MEDICA					

I. MÉDICOS TRATANTES

NOMBRES Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SELLO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL	PERÍODO DE RESPONSABILIDAD
SANCHEZ RODRIGUEZ YUNIOR	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	0959645797	2026-06-08 - 2026-06-08

J. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA	HORA	NOMBRES	APELLIDOS
2026-06-10	10:32 AM	YUNIOR	Sanchez Rodriguez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA Y SELLO	
0959645797			
ELABORADO POR:	SANCHEZ RODRIGUEZ YUNIOR	REVISADO POR:	SANCHEZ RODRIGUEZ YUNIOR