

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
FUENTES	ZAMBRANO	CRISTHIAN JAVIER	21	11	1989	35 años, 9 meses, 15 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313795674	MANABI	CHONE	RICAU RTE	GARRAPATA y	099-237-1253 /
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	1313795674	RICAU RTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2025	09	05
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 35 AÑOS, REFIERA HABER SUFRIDO UNA CAÍDA HACE UN MES MIENTRAS JUGABA FÚTBOL, CON TRAUMATISMO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN TOBILLO DERECHO. POSTERIOR AL TRAUMA, NO ACUDIÓ A SERVICIO MÉDICO Y FUE ATENDIDO POR UN "SOBADOR". DESDE HACE VARIOS DÍAS PRESENTA INFLAMACIÓN LOCALIZADA, DOLOR INTENSO A LA MOVILIZACIÓN E IMPOTENCIA FUNCIONAL PARA LA MARCHA, LO CUAL HA IDO EN AUMENTO. A LA EXPLORACIÓN SE OBSERVA EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON LIMITACIÓN PARA LA MOVILIDAD ACTIVA Y PASIVA. DOLOR A LA PALPACIÓN EN TOBILLO. SE OBSERVA MARCHA ANTÁLGICA MARCADA E INCAPACIDAD PARA LA MARCHA SIN ASISTENCIA. SIN SIGNOS EVIDENTES DE INFECCIÓN. NO SE DISPONE DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ACTUALMENTE. IMPRESIÓN DX: LESIÓN OSTEOARTICULAR POSTRAUMÁTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHOPLAN: SE DERIVA A TRAUMATOLOGÍA PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA Y REALIZACIÓN DE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS . SE INDICA REPOSO RELATIVO, ANALGESIA Y EVITAR APOYO DEL MIEMBRO AFECTADO HASTA NUEVA EVALUACIÓN.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

INFLAMACION

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRAUMATISMO, NO ESPECIFICADO	T149	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-05	11:14	Medicina Rural	LAURA ANDREA COLOMA DELGADO	1312308453	

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
2025-09-05	11:14	Medicina Rural	LAURA ANDREA COLOMA DELGADO	1312308453	

