

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VILLALBA	MACIAS	ROGER RONALDO	18	01	1989	37 años, 2 meses, 22 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314801307	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SITIO SAN PABLO CULEBRA y	099-969-1724 /
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	1314801307	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Traumatología - Brigada Médica externa ONG		2026	04	09
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 37 AÑOS DE EDAD PRESENTA PARAPLEJIA CRURAL CUADRO CLINICO POR TRAUMA RAQUIMEDULAR POR ARMA DE FUEGO.SE REALIZA TAC EL CUAL SE EVIDENCIA; HALLAZGO IMAGENOLOGICO (TAC DE COLUMNA LUMBOZACRA) EL ESTUDIO EVIDENCIA FRACTURA DE LA LAMINA SEGMENTO L2 -L3 CON COMPROMISO DEL DISCO ESTRUCTURA DEL CANAL MEDULAR CON ESQUIRRLA EN EL CANAL. CALGABAMIENTO DE LOS SEGMENTO VERTEBRALES SUPERIOR R INFERIOR CONDICIONADO UNA INESTABILIDAD MECANICA EXTERNA Y COMPROMISO SEVERO DEL CANAL MEDULAR CON PARAPLEJIA. FUE VALORADO POR CIRUGIA GENERAL EL CUAL INDICA QUE NO AMERITA DE TRATAMIENTO POR CIRUGIA GENERAL. REFIERE QUE SE ENCUENTRA EN TERAPIAS FISICAS DE LUNES A VIERNES DONDE INDICARON TRATAMIENTO 15 GOTAS DE TRAMADOL DIA Y NOCHE CADA 12 HORAS Y GABAPENTIN 300 MG CADA 12 HORAS. AL MOMENTO PACIENTE CUENTA CON PERDIDA DEL CONTROL DE ESFINTERES POR LO QUE SE ENCUENTRA CON PANAL DE ADULTO Y SONDA VESICAL. PACIENTE REFIERE NO LLEVAR CONTROLES POR OTRAS ESPECIALIDADES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

0960718037.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRAUMATISMO DE RAICES NERVIOSAS DE LA COLUMNA TORACICA	S242		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-09	08:24	Medicina Rural	MARIA DEL CARMEN ARAGUNDI ARTEAGA	1312255787	

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
2026-04-09	08:24	Medicina Rural	MARIA DEL CARMEN ARAGUNDI ARTEAGA	1312255787	

