

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	PONCE	MARIA ANGELICA	17	04	2001	24 años, 5 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315028769	MANABI	CHONE	BOYACA	VALDEZ VIA RIOCHICO RODEO y	000-000-0000 /
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	1315028769	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Fisiatría		2025	10	13
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 FEMENINA DE 24 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ESCOLIOSIS DIAGNOSTICADA PREVIAMENTE. FUE VISTA HACE APROXIMADAMENTE UN AÑO POR TRAUMATOLOGÍA DEBIDO A DOLOR LUMBAR Y DORSAL. SE LE INDICÓ UN TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA CON RESULTADOS SATISFACTORIOS, PRESENTANDO MEJORÍA SIGNIFICATIVA. SIN EMBARGO, HACE CUATRO MESES, LA PACIENTE COMENZÓ A REFERIR NUEVAMENTE DOLOR EN LA ZONA LUMBAR Y DORSAL DERECHA, QUE SE HA VUELTO PROGRESIVO Y PERSISTENTE. EL DOLOR ES DE TIPO MECÁNICO, SE INTENSIFICA CON ACTIVIDADES COTIDIANAS, COMO CAMINAR, ESTAR MUCHO TIEMPO DE PIE O REALIZAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS, Y SE ALIVIA PARCIALMENTE CON REPOSO Y CIERTAS POSTURAS, COMO LA POSICIÓN FETAL. ACTUALMENTE, LA PACIENTE INFORMA QUE EL DOLOR INTERFIERE CON SUS ACTIVIDADES DIARIAS, LIMITANDO SU CAPACIDAD PARA REALIZAR TAREAS COTIDIANAS DE FORMA NORMAL. PRESENTA DIFICULTAD PARA INCLINARSE HACIA EL LADO DERECHO Y REFIERE RIGIDEZ AL LEVANTARSE POR LA MAÑANA. EN LA EXPLORACIÓN FÍSICA, SE OBSERVA LIGERA CURVATURA EN LA REGIÓN TORÁCICA COMPATIBLE CON ESCOLIOSIS, Y HAY DOLOR A LA PALPACIÓN EN LA ZONA LUMBAR Y DORSAL DERECHA. ADEMÁS, SE EVIDENCIAN LIMITACIONES EN LA FLEXIÓN LATERAL Y ROTACIÓN DE LA COLUMNA HACIA LA DERECHA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

0960407307 - PACIENTE

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA	M419		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-13	10:19	Medicina Rural	JOHAN ALEJANDRO MENDOZA CORNEJO	1313058438	

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

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
2025-10-13	10:19	Medicina Rural	JOHAN ALEJANDRO MENDOZA CORNEJO	1313058438	

