

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ZAMBRANO	MICHAEL ABRAHAN	17	06	2006	19 años, 8 meses, 14 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316474566	MANABI	CHONE	CANUTO	ENTREA AYACUCHO y MANABI	097-925-1235 /
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	1316474566	CANUTO	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		2026	03	03
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 19 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA MÉDICA EN ESTE ESTABLECIMIENTO DE SALUD, SOLICITANDO REFERENCIA AL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEdia PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA Y POSIBLE RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN BRAZO IZQUIERDO, EL CUAL FUE COLOCADO HACE 2 AÑOS Y 6 MESES POSTERIOR A FRACTURA DE DIAFISIS DEL CÚBITO. REFIERE QUE LA CIRUGÍA SE REALIZÓ SIN COMPLICACIONES APARENTES Y QUE HA PRESENTADO EVOLUCIÓN SATISFACTORIA DESDE ENTONCES. ACTUALMENTE NIEGA DOLOR INTENSO, DATOS DE INFECCIÓN, LIMITACIÓN FUNCIONAL IMPORTANTE O SINTOMATOLOGÍA AGUDA; SIN EMBARGO, SOLICITA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD PARA DETERMINAR CONDUCTA A SEGUIR Y POSIBLE RETIRO DE LA PLACA, CONSIDERANDO EL TIEMPO DE EVOLUCIÓN. A LA EXPLORACIÓN FÍSICA SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, SIN DATOS DE COMPROMISO NEUROVASCULAR EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA. SE OBSERVA CICATRIZ QUIRÚRGICA BIEN INTEGRADA, SIN ERITEMA, EDEMA NI SECRECIÓN. MOVILIDAD CONSERVADA. SE EMITE REFERENCIA A TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEdia PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA Y MANEJO CORRESPONDIENTE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

A LA INSPECCIÓN DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA SE OBSERVA CICATRIZ QUIRÚRGICA LONGITUDINAL EN CARA POSTEROMEDIAL DE ANTEBRAZO, BIEN INTEGRADA, SIN DATOS DE ERITEMA, EDEMA, HIPERTERMIA LOCAL O SECRECIÓN. NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES NI AUMENTO DE VOLUMEN. A LA PALPACIÓN, NO DOLOR A NIVEL DE DIÁFISIS DE CÚBITO, SIN CREPITACIÓN NI MOVILIDAD ANORMAL. TEJIDOS BLANDOS SIN INDURACIÓN. ARCO DE MOVILIDAD DE CODO Y MUÑECA CONSERVADO, CON FLEXIÓN, EXTENSIÓN, PRONACIÓN Y SUPINACIÓN COMPLETAS Y SIN DOLOR. FUERZA MUSCULAR 5/5 EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA. SENSIBILIDAD CONSERVADA EN TERRITORIOS DE NERVIOS MEDIANO, CUBITAL Y RADIAL. LLENADO CAPILAR INMEDIATO, PULSOS DISTALES PRESENTES Y SIMÉTRICOS. SIN DATOS CLÍNICOS DE COMPROMISO NEUROVASCULAR. PACIENTE CLÍNICAMENTE ESTABLE.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO	S522		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-03	13:38	Medicina Rural	JORGE IGNACIO LOOR MOREIRA	1313690859	

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
2026-03-03	13:38	Medicina Rural	JORGE IGNACIO LOOR MOREIRA	1313690859	