

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
COLAMARCO	FARIAS	JAVIER EDUARDO	04	07	2006	20 años, 0 meses, 18 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316794948	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	KILOMETRO 5 Y MEDIO VIA QUITO y EL GUABAL	095-928-3940 /
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	1316794948	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	07	22
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive☐

Saturación capacidad instalada☐

Ausencia temporal del profesional☐

Otros/especifique:☒

Falta de profesional☐

DOLOR LUMBAR, DISCRETA RECTIFICACION VERTEBRAL DE L4- S1

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS DE IMPORTANCIA Y SIN ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS , QUIEN ACUDE POR PRESENTAR DOLOR EN REGIÓN LUMBAR DE EVOLUCIÓN PROGRESIVA, POSTERIOR A MALA POSTURA MIENTRAS REALIZA LABORES INDICA IRRADIACIÓN A AMBOS MIEMBROS INFERIORES QUE EXACERBA CON ACTIVIDAD FISICA , AÑADE SENSACION DE HORMIGUEOS, CONSERVA SENSIBILIDAD. REFIERE HABER RECIBIDO TRATAMIENTO MÉDICO CON COMPLEJO B Y OTROS ANALGÉSICOS, SIN PRESENTAR MEJORÍA CLÍNICA. ACUDE A VALORACIÓN PORTANDO RADIOGRAFÍAS DE COLUMNA LUMBAR, LAS CUALES SE ENCUENTRAN REPORTADAS EN EL SISTEMA PARA SU CORRELACIÓN CLÍNICO-RADIOLÓGICA AL MOMENTO PACIENTE ALGICO VALORA DOLOR SEGUN EVA DE 8/10.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : ALINEACION CONSERVADA, NO SE EVIDENCIA DES PLAZAMIENTO VERTEBRAL, LORDOSIS LUMBAR CON DISCRETA RECTIFICACION (SE EVIDENCIA EN PROYECCION LATERAL) -- ESPACIOS INTERVERTEBRALES DE L4-L5 Y L5 -S1 CON LEVE A MODERADA DISMINUCION DE ESPACIO INTERVERTEBRAL, NO SE EVIDENCIAN LUXACIONES O FRACTURAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO	M519		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-22	12:17	Medicina Rural	LADY GEMA SAAVEDRA MUÑOZ	1314916030	

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
2026-07-22	12:17	Medicina Rural	LADY GEMA SAAVEDRA MUÑOZ	1314916030	