

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MANZABA	PONCE	ROQUE ALEJANDRO	15	09	2000	25 años, 7 meses, 27 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317992111	MANABI	JUNIN	JUNIN	CALLE ELOY ALFARO y	095-959-8402 /
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	1317992111	MATERNO INFANTIL CARLOS MORALES LOCKE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D06 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Traumatología - Brigada Médica externa ONG		2026	05	12
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 25 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE ASMA BRONQUIAL QUE LE DA INTERCRISIS, ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR DOLOR EN EL HOMBRO IZQUIERDO POSTERIOR A TRAUMA EN EL MISMO PORQUE ESTABA PRACTICANDO DEPORTE DE CONTACTO- JIU JITSU, QUE LE OCASIONA QUE EL PESO DEL CONTRINCANTE RECAYERA SOBRE SU HOMBRO Y LE OCASIONARA ROTURA DEL MANGUITO ROTADOR QUE SE EVIDENCIA AL MOVILIZAR LA ARTICULACION DEL HOMBRO A MAS DE 180º, LO QUE LE CASUSA DOLOR LOCAL E IMPOTENCIA FUNCIONAL, HA LLEVADO TRATAMIENTO CON ANALGESICOTERAPIA Y ANTIINFLAMATORIOS MEJROANDO DISCRETAMENTE EL CUADRO PERO A LA MOVILIZACION VUELVE EL MISMO PROBLEMA, LO QUE SE HA IDO INCREMENTANDO Y EN LOS ACTUALES MOMENTOS CUALQUIER MOVIMIENTO ARTICULAR OCASIONA LA MOLESTIA Y EL DOLOR, POR LO DESCRITO SE DECIDE REFERIR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ROTURA DEL MANGUITO ROTADOR QUE SE EVIDENCIA AL MOVILIZAR LA ARTICULACION DEL HOMBRO A MAS DE 180º, LO QUE LE CASUSA DOLOR LOCAL E IMPOTENCIA FUNCIONAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRAUMATISMO DEL MUSCULO(S) Y TENDON(ES) DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO	S460		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-12	08:34	Medicina Familiar Y Comunitaria	ANGELICA MARIA MERA REYNA	1309015111	

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
2026-05-12	08:34	Medicina Familiar Y Comunitaria	ANGELICA MARIA MERA REYNA	1309015111	

