

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PARRAGA	ARTEAGA	WAGNER MANUEL	27	10	2010	14 años, 11 meses, 16 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350136329	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SITIO EL VERDUM y	098-463-3063 /
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	1350136329	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D07 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Traumatología - Brigada Médica externa ONG		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 MASCULINO DE 14 AÑOS DE EDAD ACUDE EN COMPAÑIA DE SU MADRE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR CEFALEA Y LIGERA LIMITACION EN MOVIMIENTOS CERVICALES, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA CURVATURA LEVEMENTE DESVIADA HACIA LA DERECHA CONFIRMADA POR RADIOGRAFIA ANTEROPOSTERIOR. SIN EMBARGO, SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD Y NUEVA TOMA DE RADIOGRAFIA EN PROYECCION (LATERAL) PACIENTE INDICA QUE SE ENCUENTRA ASINTOMATICO, SE REALIZA ENCUESTA AL ADOLESCENTE Y TAMIZAJE DE VIOLENCIA, PACIENTE NO PRESENTA RIESGO, BUEN AMBIENTE FAMILIAR Y AÑADE QUE NO HA SUFRIDO DE VIOLENCIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : CURVATURA LEVEMENTE DESVIADA HACIA LA DERECHA (ESCOLIOSIS LEVE). ALINEACIÓN VERTEBRAL CONSERVADA EN VISTA AP. NO HAY EVIDENCIA CLARA DE FRACTURAS, NI COLAPSO VERTEBRAL. ESPACIOS INTERVERTEBRALES APARENTEMENTE CONSERVADOS. NO SE IDENTIFICAN ALTERACIONES LÍTICAS O ESCLERÓTICAS ÓSEAS EVIDENTES. VISUALIZACIÓN DE GAS INTES TINAL EN EL HEMIABDOMEN IZQUIERDO (NORMAL). ARTICULACIONES SACROILÍACAS VISIBLES, SIN IRREGULARIDADES APARENTES.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESCOLIOSIS IDIOPATICA JUVENIL	M411		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-13	13:30	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	 FIRMA Firmado electrónicamente por: MARIA JOSE MEZA CUSME Validar únicamente con FirmaEC

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	13:30	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

