

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MERA	BARREIRO	FERNANDO LEONEL	16	03	2007	17 años, 10 meses, 12 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351413909	MANABI	CHONE	RICAUARTE	RIO DE ORO y SN	/
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	1351413909	RICAUARTE	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		2025	01	28
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 17 AÑOS DE EDAD, AL CUAL SE LE REALIZA VISITA DOMICILIARIA DEBIDO A CUADRO DE 1 MES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PARAPLEJIA, POSTERIOR A TRAUMATISMO CERVICAL PORQUE SEGÚN REFIERE ESTABA "ASERRANDO UN ARBOL QUE LE CAYO ENCIMA", MADRE DEL PACIENTE REFIERE LE REALIZARON UNA CIRUGIA EN LA JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL, EN DONDE DIAGNOSTICARON MULTIPLES FRACTURAS A NIVEL DE LA COLUMNA CERVICAL Y NEUMOTORAX? POR LO CUAL ENVIAN TRATAMIENTO CON GABAPENTINA DE 300 MG Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS (CON INCENTIVADOR RESPIRATORIO), ACTUALMENTE LLEVA +- 15 DIAS EN CASA, ENCAMADO CON TENDENCIA A PRESENTAR ULCERAS POR PRESION, ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES: NO REFIERE. ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: CX COLUMNA -+ 1 MES. ANTECEDENTES ALÉRGICOS: NO REFIERE. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: NO REFIERE. AL MOMENTO ACTIVO, ELECTIVO, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS COGNITIVAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. A LA EXPLORACIÓN FÍSICA, CABEZA: NORMOCÉFALO, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS; CUELLO SIN ADENOPATÍAS; TÓRAX SIMÉTRICO, COPS CLAROS Y VENTILADOS, RSCS RÍTMICOS NORMOFÓNICOS; ABDOMEN, AUSCULTACIÓN: RSHS PRESENTES, PERCUSIÓN: TIMPÁNICA, PALPACIÓN: BLANDO DEPRESIBLE EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, INMOVILES CON HIPOTONIA, FALANGES COMPLETAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, SE REALIZAN PRUEBAS DE SENSIBILIDAD, FUNCION SENSITIVA CORTICAL EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES ALTERADA, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL EN MIEMBROS SUPERIORES LEVEMENTE CONSERVADA MIENTRAS QUE EN MIEMBROS INFERIORES ALTERADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS DISMINUIDOS. INDICACIONES: MEDIDAS GENERALES, CONSEJERÍA EN ALIMENTACIÓN SALUDABLE, CONSUMO DE AGUA SEGURA, LAVADO DE MANOS, SIGNOS DE ALARMA. PLAN: EXÁMENES DE LABORATORIO DE RUTINA, CONTROL SUBSECUENTE. PLAN: REFERENCIA TRAUMATOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FRACTURAS MULTIPLES DE COLUMNA CERVICAL	S127		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-28	20:25	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	

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
2025-01-28	20:25	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	