

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GUILLEN	RIVAS	ELIAN JAVIER	07	03	2016	10 años, 2 meses, 11 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1352311029	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	COOP GUAYAS Y QUL 1 MZ 33 SL 6 y	099-524-4897 /
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	1352311029	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		2026	05	18
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 10 AÑOS ACUDE A CNSULTA JUNTO A SU MADRE **APP: ESCOLIOSIS **APF: BISABUELA MATERNA (HTA) **APQ: NO REFIERE ** AA: NO REFIERE **** PROGENITORA REFIERE QUE VIVIA EN GUAYAQUIL PERO QUE SE CAMBIO DE RESIDENCIA EN EL MES DE MARZO, COMENTA QUE LO VEIA A DOCTORA EN EL CS DE GUAYAQUIL PERO QUE NO LE PUDO REVISAR POR EL CAMBIO DE LOCALIDAD. COMENTA QUE SE LA REALIZO DEBIDO AL DOLOR Y MALESTAR PERSISTENTE DEL PACIENTE EN ZONA TORACOLUMBAR CON PREDOMINIO DEL LADO DERECHO DEBIDO A TENSION Y ESFUERZO MUSCULAR PARA MANTENER POSTURA. PACIENTE COMENTA QUE EL DOLOR SE PRESENTA A LA BIPEDESTACION Y AL MOMENTO DE SENTARSE. AL MOMENTO, PACIENTE COLABORADOR, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. *** AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA TENSION DE MUSCULO DELTOIDES Y TRAPECIO, ADEMAS DE DESVIACION DE COLUMNA DESDE SEGUNDA VERTEBRA TORACICA QUE INTENTA RECTIFICARSE PERO VUELVE A DESVIARSE EN VERTEBRAS LUMBARES, ADEMAS DE TENSION MUSCULAR DEL LADO DERECHO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : SE OBSERVA DESVIACIÓN LATERAL DE LA COLUMNA VERTEBRAL COMPATIBLE CON ESCOLIOSIS TORACOLUMBAR. CURVATURA PRINCIPAL DE CONVEXIDAD HACIA LA DERECHA EN REGIÓN TORÁCICA MEDIA E INFERIOR, CON CURVA COMPENSATORIA LUMBAR LEVE HACIA LA IZQUIERDA. DISCRETA ROTACIÓN VERTEBRAL ASOCIADA. ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES CONSERVADA. NO SE IDENTIFICAN MALFORMACIONES ÓSEAS EVIDENTES EN ESTA PROYECCIÓN. ALINEACIÓN PÉLVICA SIN ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS VISIBLES. CAMPOS PULMONARES Y SILUETA CARDIOMEDIASTINAL SIN HALLAZGOS AGUDOS APARENTES EN LA IMAGEN PROPORCIONADA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA	M419		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-18	14:16	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	



Maria Jose Meza Cusme



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
2026-05-18	14:16	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	