

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	MERA	YIMI ALBERTO	28	06	1985	40 años, 1 meses, 1 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1722365507	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	CUCUY y	096-857-3713 / (00)-000-0000
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	1722365507	CUCUY	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neurología		2025	07	29
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 40 AÑOS CON APP: MIOPATIA DESDE HACE 1 AÑO; APF: MADRE MUERTA POR DM2 Y ABUELO MATERNO FALLECIDO CON HTA; AQX: CIRUGIA ORTOPÉDICA EN HUMERO IZQUIERDO; HÁBITOS: DIETA HIPERCALÓRICA, HABITOS NOCIVOS: ALCOHOL POR RAZONES SOCIALES, NIEGA USO DE TABACO Y DROGAS; ALERGIAS: NO REFIERE. ACUDE A LA CONSULTA PARA VALORACIÓN DE PROCESO DE CALIFICACIÓN PARA DISCAPACIDAD POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE 11 MESES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR PÉRDIDA PROGRESIVA DE LA FUERZA MUSCULAR QUE EMPEZÓ EN PIERNA IZQUIERDA, CONTINUANDO EN ORDEN CON BRAZO IZQUIERDO, PIERNA DERECHA Y BRAZO DERECHO. ACTUALMENTE PACIENTE REFIERE PROBLEMAS PARA DIGERIR ALIMENTOS. MEDICACIÓN QUE TOMABA (TIEMPO DE USO: 2 MESES): RILUZOL 50 MG; COMPLEJO B; VITAMINA E. AL MOMENTO PACIENTE AFEBRIL, ACTIVO/REACTIVO COLABORADOR CON EL INTERROGATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES DE IMAGEN Y MEDICINA NUCLEAR – ALTA COMPLEJIDAD: Neurografía motora de nervio cubital derecho y tibial bilateral muestra unas latencias distales conservadas, con unos potenciales de acción motor compuestos de amplitudes normales. Las velocidades de conducción motora se encuentran conservadas en los segmentos estudiados. Neurografía sensitiva antidrómica de nervio peroneal superficial derecho muestra un potencial evocado sensitivo de amplitud normal. Onda F de nervio tibial bilateral y cubital derecho muestra unas latencias mínimas normales. EMG de músculo trapecio y paravertebral T10 del lado derecho y bíceps, vasto interno, y tibial anterior bilateral muestra en músculo tibial anterior izquierdo actividad espontánea en el reposo consistente en fibrilaciones y ondas positivas. Presencia de fasciculaciones en la mayor parte de músculos explorados. En la contracción voluntaria se observa potenciales de unidad motora con predominio de polifásicos, con un patrón de reclutamiento disminuido. Conclusión: Estudio anormal por la presencia de un patrón electromiográfico de compromiso de neurona motora inferior en 4 de 4 segmentos corporales estudiados. Patrón clínico y electromiográfico es compatible con ELA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS	G122		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-29	09:33	Medicina Rural	DAVID FERNANDO CEDEÑO QUIJJE	1313435933	

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
2025-07-29	09:33	Medicina Rural	DAVID FERNANDO CEDEÑO QUIJJE	1313435933	