

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MARCILLO	INTRIAGO	ANA MARIA	31	03	2002	24 años, 0 meses, 7 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	2300098510	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	CALLE RAFAEL ALCIVAR y CALLE SUCRE	099-714-2938 /
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	2300098510	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2026	04	07
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 FEMENINO DE 24 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR DOLOR CRONICO EN ZONA LUMBAR, DE APROXIMADAMENTE 5 AÑOS DE EVOLUCION, ACOMPAÑADO DE PARESTESIAS BILATERAL, AL MOMENTO PACIENTE ALGICA EN ESCALA DE 4/10, QUE NO CEDE CON ANALGESIA. REFIERE DISMINUCION DE MOVILIDAD DE MIEMBROS INFERIORES, POR DOLOR. AL EXAMEN FISICO PACIENTE CON DOLOR A LA PALPACION EN ZONA LUMBAR, ADEMAS ACUDE CON EXAMEN DE IMAGEN, DONDE REFIERE TRASTORNO EN DISCO LUMBAR CON RADICULOPATIA. SE LE REALIZA REFERENCIA PARA POSIBLE VALORACION Y SEGUIMIENTO DE PATOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RESONANCIA MAGNETICA *: SE REALIZARON CORETES SAGITALES EN SECUENCIAS T1 Y T2, ASI COMO AXIALES T2 ENCONTRANDOSE: LA MEDULA ESPINAL DISTAL Y EL FILUM TERMINAL SON DE CALIBRE E INTENSIDAD NORMAL SIN AREAS DE MALACIA , EDEMA NI OTRA ALTERACION . ADECUADA ALTURA E INTENSIDAD DE LOS CUERPOS VERTEBRALES, NO SE IDENTIFICAN APLASTAMIENTOS NI LISTESIS. PRESENCIA DE HERNIA DISCAL POSTEROANTERIOR IZQUIERDA EN L5-S1 QUE COMPRIME DE FORMA PARCIAL A LA VAINA RADICULAR S1. LOS FARAMENES ESTAN LIBRES, RESTO DE ANATOMIA NORMAL. CONCLUSION, TRASTONOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	M511		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-07	15:18	Medicina Rural	KEVIN GOMEZ HENAO	1759613738	

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
2026-04-07	15:18	Medicina Rural	KEVIN GOMEZ HENAO	1759613738	

