

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BERNITA	RIZO	PEDRO ESPOLITO	28	04	1962	63 años, 11 meses, 26 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0908000854	MANABI	PICHINCHA	PICHINCHA	RECINTO PEDRO VELEZ y	098-966-1602 /
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	0908000854	PICHINCHA	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D08 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Traumatología - Brigada Médica externa ONG		2026	04	23
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 DE 63 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE MÁS DE UN MES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA, ASOCIADO A INFLAMACIÓN Y LIMITACIÓN FUNCIONAL PARA LA MOVILIDAD. REFIERE COMO EVENTO DESENCADENANTE TRAUMATISMO PREVIO AL GOLPEARSE EL PIE CON UN ESLABÓN, POSTERIOR A LO CUAL INICIÓ DOLOR QUE SE IRRADIA HACIA REGIÓN POPLÍTEA, CON EMPEORAMIENTO PROGRESIVO. NIEGA FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS SISTÉMICOS. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA DOLOR A LA PALPACIÓN EN RODILLA IZQUIERDA Y REGIÓN POPLÍTEA, CON LIMITACIÓN A LA FLEXO-EXTENSIÓN, SIN DATOS DE INESTABILIDAD EVIDENTE, SIN ERITEMA MARCADO. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. POR DOLOR AGUDO SE ADMINISTRA KETOROLACO 30 MG VÍA INTRAVENOSA CON BUENA TOLERANCIA. SE INDICA REPOSO RELATIVO, EVITAR SOBRECARGA ARTICULAR, APLICACIÓN DE FRÍO LOCAL Y PARACETAMOL 1 GR C8H PRN. DADO EL TIEMPO DE EVOLUCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL CUADRO, SE REFIERE A MEDICINA FAMILIAR PARA VALORACIÓN INTEGRAL. SE INDICA RX AP Y LAT DE LA RODILLA IZQUIERDA. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA COMO AUMENTO DEL DOLOR, IMPOSIBILIDAD PARA LA MARCHA, EDEMA PROGRESIVO O FIEBRE, ANTE LOS CUALES DEBE ACUDIR DE INMEDIATO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

C

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	M239		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-23	12:29	Medicina Familiar Y Comunitaria	EDGARDO JUVENAL ALAY MERO	1310535131	Dr. Edgardo Alay M. MÉDICO ESPECIALISTA MEDICINA FAMILIAR Reg. Senescyt: 1027-2022-2414948

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
2026-04-23	12:29	Medicina Familiar Y Comunitaria	EDGARDO JUVENAL ALAY MERO	1310535131	

