

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres    | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                      | Sexo    |
|------------------|------------------|------------|---------------------|-----|------|---------------------------|---------|
| ANDRADE          | ZAMBRANO         | ROSA VENUS | 08                  | 03  | 1955 | 69 años, 8 meses, 13 días | Mujer   |
|                  |                  |            | día                 | mes | año  | a-m-d                     | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |        |           | Dirección                    | No Telefónico       |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|--------|-----------|------------------------------|---------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1302065667        | MANABI              | CHONE  | RICAUARTE | SAN ANTONIO y                | 098-565-8865 /      |
| 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                 | 1302065667      | 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 |  | 2024  | 11  | 21  |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud                 | Servicio         | Especialidad                       |  | día   | mes | año |

2. Motivo de la referencia o derivación:

|                                      |                                     |                                   |                          |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Limitada capacidad<br>resolutiva     | <input checked="" type="checkbox"/> | Saturación capacidad<br>instalada | <input type="checkbox"/> |
| Ausencia temporal del<br>profesional | <input type="checkbox"/>            | Otros/especifique:                | <input type="checkbox"/> |
| Falta de profesional                 | <input type="checkbox"/>            |                                   |                          |

3. Resumen del cuadro clínico

Paciente adulta mayor de 69 años que acude a consulta presentando antecedentes de hernia discal, artrosis de rodilla y fractura mal consolidada. En la exploración física se observa marcha antálgica con apoyo asistido, limitación funcional en la movilidad de la columna lumbar con dolor a la palpación en la región lumbosacra. Las rodillas presentan deformidad moderada con crepitación al movimiento y dolor a la palpación bilateral, siendo más evidente en la rodilla derecha. Se identifica disminución en el rango de movimiento, particularmente en la flexión. En la extremidad afectada por la fractura, se aprecia dismetría leve y alteración en el eje anatómico con dolor a la palpación y edema residual. La paciente refiere dolor crónico que empeora con la actividad física y mejora parcialmente con reposo y analgésicos, afectando su calidad de vida y funcionalidad.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

En la exploración física se observa marcha antálgica con apoyo asistido, limitación funcional en la movilidad de la columna lumbar con dolor a la palpación en la región lumbosacra. Las rodillas presentan deformidad moderada con crepitación al movimiento y dolor a la palpación bilateral, siendo más evidente en la rodilla derecha. Se identifica disminución en el rango de movimiento, particularmente en la flexión. En la extremidad afectada por la fractura, se aprecia disimetría leve y alteración en el eje anatómico con dolor a la palpación y edema residual. La paciente refiere dolor crónico que empeora con la actividad física y mejora parcialmente con reposo y analgésicos, afectando su calidad de vida y funcionalidad.

5. Diagnóstico

| Diagnóstico                     | CIE-10 | PRE | DEF |
|---------------------------------|--------|-----|-----|
| GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL | M170   |     | X   |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD   | NOMBRE DEL PROFESIONAL         | CÓDIGO    | FIRMA |
|------------|-------|----------------|--------------------------------|-----------|-------|
| 2024-11-21 | 15:19 | Medicina Rural | JUAN ANDRES HERNANDEZ ZAMBRANO | 931301022 |       |

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 |
|------------|-------|----------------|--------------------------------|-----------|-------|
| 2024-11-21 | 15:19 | Medicina Rural | JUAN ANDRES HERNANDEZ ZAMBRANO | 931301022 |       |