

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CABAL	ANCHUNDIA	NELSON NEBRAN	21	03	1959	67 años, 1 meses, 7 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303415549	MANABI	CHONE	CANUTO	CANUTO y CANUTO	099-256-7016 /
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	1303415549	CANUTO	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		2026	04	28
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 67 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 1 MES DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR DOLOR EN RODILLA DERECHA DE TIPO OPRESIVO-PULSÁTIL, INTENSIDAD 7/10 SEGÚN EVA, DE CARÁCTER CONTINUO, QUE SE EXACERBA CON LA FLEXIÓN Y LIMITA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, ASOCIADO A EPISODIOS DE CAÍDAS. SE CUENTA CON ECOGRAFÍA DE RODILLA DERECHA QUE REPORTA QUISTE DE BAKER, DERRAME ARTICULAR Y BURSITIS, CON CAMBIOS INFLAMATORIOS DE PARTES BLANDAS PARAMENISCALES. NIEGA USO DE MEDICACIÓN PREVIA. AL MOMENTO DE LA CONSULTA SE ENCUENTRA AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE Y SIN SIGNOS DE ALARMA. POR LA PERSISTENCIA DEL DOLOR, LIMITACIÓN FUNCIONAL Y HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS, SE CONSIDERA NECESARIA VALORACIÓN POR TRAUMATOLOGÍA PARA MANEJO ESPECIALIZADO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA REALIZADA DE MANERA PARTICULAR: ECOGRAFÍA DE RODILLA SE REALIZA ECOGRAFÍA DE RODILLA DERECHA: TENDÓN DEL CUÁDRICEPS FEMORAL DERECHO: CONSERVA SU ESTRUCTURA FIBRILAR NORMAL. LIGAMENTO ROTULIANO DERECHO: DE ASPECTO NORMAL. LIGAMENTOS COLATERALES LATERAL Y MEDIAL DERECHO DE ASPECTO CONSERVADOS. LÍQUIDO EN EL RECESO SUPRAPATELAR DERECHO CON VOLUMEN APROXIMADO DE 2,0 CC. LÍQUIDO EN LA BURSA INFRAPATELAR DERECHA CON VOLUMEN APROXIMADO DE 0,23 CC. HUECO POPLÍTEO DERECHO: SE VISUALIZA LESIÓN DE ASPECTO QUISTICO QUE MIDE 1,6 X 0,8 X 1,3 CM, VOLUMEN APROXIMADO DE 1,0 CC, SUGESTIVO DE QUISTE DE BAKER. AUMENTO DE LA ECOGENICIDAD DE PARTES BLANDAS PARAMENISCAL MEDIAL DERECHO CON AUMENTO LEVE DE SU VASCULARIZACIÓN AL DOPPLER COLOR. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA (ID): QUISTE DE BAKER DERECHO LÍQUIDO EN EL RECESO SUPRAPATELAR DERECHO LÍQUIDO EN LA BURSA INFRAPATELAR DERECHA / BURSITIS CAMBIOS INFLAMATORIOS DE PARTES BLANDAS PARAMENISCAL MEDIAL DERECHA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
QUISTE SINOVIAL DEL HUECO POPLITEO [DE BAKER]	M712	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-28	15:07	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	

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
2026-04-28	15:07	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	