

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MACIAS	MACIAS	MARIA ANTONIA	19	01	1956	69 años, 7 meses, 14 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305970756	MANABI	CHONE	CANUTO	MADERO y X	098-048-1460 /
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	1305970756	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		2025	09	02
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 FEMENINA, HIPERTENSA Y DIABETICA DE 69 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA POR REVISION DE ESTUDIO DE IMAGEN RAYOS X. AL MOMENTO PACIENTE REFIERE PRESENCIA DE DOLOR A NIVEL DE AMBAS RODILLAS DE TIPO PUNZANTE EVA 3/10, ACOMPAÑADO DE CHASQUIDO ARTICULAR. PACIENTE MENCIONA QUE EL DOLOR ES DE LARGA EVOLUCIÓN. EN LOS RAYOS X SE VISUALIZA IMAGEN RADIOLUCIDA SUBCONDAL EN EL CONDILO FEMORAL LATERAL DE DE AMBAS RODILLAS, DADO ES E HALLAZGO IMAGENOLOGICO Y LA CLINICA DEL DOLOR SE SOLICITA VALORACION POR MEDICO ESPECIALISTA PARA DES CARTAR PROCESOS DEGENERATIVOS O PRESENCIA DE OTRA PATOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : SE OBSERVA RADIOGRAFIA CONVENCIONAL DE AMBAS RODILLAS EN PROYECCION ANTEROPOSTERIOR. NO SE EVIDENCIA PRESENCIA DE LUXACIONES, FRACTURAS O DESPLAZAMIENTOS OSEOS. ESPACIOS ARTICULARES CONSERVADOS. SE OBSERVA UNA IMAGEN RADIOLUCIDA EN EL CONDILO FEMORAL LATERAL DE AMBAS RODILLAS DE CONTORNOS DEFINIDOS NO SE OBSERVAN REACCIONES PERIOSTICAS Y MASAS OSEAS.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-02	11:00	Medicina Rural	JEAN PIERRE MACIAS CAICEDO	1313606673	

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
2025-09-02	11:00	Medicina Rural	JEAN PIERRE MACIAS CAICEDO	1313606673	

