

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELASQUEZ	MENDOZA	WILTON INOCENSIO	28	12	1975	49 años, 11 meses, 11 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308723780	MANABI	CHONE	CANUTO	CANUTO y CANUTO	096-335-2354 /
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	1308723780	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	12	09
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 49 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR DOLOR CRÓNICO DE RODILLA DE LARGA DATA, DE INTENSIDAD PROGRESIVA, QUE ACTUALMENTE LE IMPOSIBILITA LA DEAMBULACIÓN NORMAL. REFIERE ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO DIRECTO A NIVEL DE RODILLA TRAS CAÍDA DE UNA MULA HACE VARIOS AÑOS, POSTERIOR A LO CUAL NO ACUDIÓ A VALORACIÓN MÉDICA NI RECIBIÓ TRATAMIENTO CONVENCIONAL, REALIZANDO ÚNICAMENTE MANEJO MEDIANTE MÉTODOS NATURISTAS. DESDE ENTONCES EL CUADRO HA PRESENTADO EVOLUCIÓN TÓRPIDA CON EMPEORAMIENTO PROGRESIVO. ACTUALMENTE REFIERE EPISODIOS FRECUENTES DE INESTABILIDAD ARTICULAR, DESCRIBIENDO QUE “SE LE VA LA RODILLA”, ASÍ COMO LIMITACIÓN FUNCIONAL SEVERA CON IMPOSIBILIDAD PARA LA FLEXIÓN COMPLETA DE LA ARTICULACIÓN. EL DOLOR ES DE TIPO MECÁNICO, SE EXACERBA CON LA CARGA, LA MARCHA Y LOS MOVIMIENTOS DE FLEXOEXTENSIÓN, Y SE IRRADIA HACIA REGIÓN LUMBAR, DIFICULTANDO ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA PACIENTE ÁLGICO, CON MARCHA ANTÁLGICA, LIMITACIÓN MARCADA DEL RANGO DE MOVIMIENTO DE RODILLA Y DIFICULTAD PARA LA DEAMBULACIÓN, PERMANECE COLABORADOR. SE INDICA REFERENCIA A TRAUMATOLOGIA PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO TIENE

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-09	10:04	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

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
2025-12-09	10:04	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

