

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
NAVARRETE	RODRIGUEZ	EVA DEL ROSARIO	10	11	1972	52 años, 4 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	Pais	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309527206	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	PRIMERA ENTRADA y PRIMERA TRASVERSAL	098-674-1294 /
Ver instructivo	Describir Pais	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	1309527206	INES MORENO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2025	03	11
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 CON APP DE DISCAPACIDAD, PRESETA CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR DOLOR DE TIPO PUNZANTE EN ARTICULACION DE AMBAS RODILLAS Y MIEMBROS INFERIORES EN SU TOTALIDAD DE LARGA DATA DE EVOLUCION, SE ACOMPAÑA CON DIFICULTAD PARA LA DEAMBULACION EN EL CUAL LO HACE CON AYUDA DE BASTON DE UNA SOLA PUNTA. DOLOR SE INTENSIFICA EN MOMENTOS DE LA DEAMBULACION Y BIPEDESTACION, DISMINUYE CON EL DESCANSO. ACUDE A CONSULTA SOLA (SIN ACOMPAÑANTES). EXAMEN FISICO: INSPECCION: VENAS VARICOSAS CON INFLAMACION, SIGNO DE OCRE, CRUJIDO Y CHASQUIDO EN AMBAS RODILLAS. NO UTILIZA MEDIAS DE COMPRESION. RX DE RODILLAS: DISMINUCION IMPORTANTE DE ESPACIO OSEO CON MAYOR PREDOMINIO INTERNO DE MALEOLO BILATERAL (ADAPTACION EN LA MARCHA) PRESENCIA DE ESPICULAS OSEAS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RX DE RODILLAS: DISMINUCION IMPORTANTE DE ESPACIO OSEO CON MAYOR PREDOMINIO INTERNO DE MALEOLO BILATERAL (ADAPTACION EN LA MARCHA) PRESENCIA DE ESPICULAS OSEAS

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-11	22:42	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	1723141550	

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
2025-03-11	22:42	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	1723141550	

