

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MACIAS	CARREÑO	JUAN CARLOS	25	12	1978	47 años, 0 meses, 14 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309538963	MANABI	PICHINCHA	PICHINCHA	FILAMIL VELEZ Y BOLIVAR y	098-004-4112 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1309538963	PICHINCHA	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D08 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2026	01	08
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 ADULTO MADURO, CON APP DE OBESIDAD I (SE INTERCONSULTA A NUTRICION). // HTA DIAGNOSTICADA HACE 3 AÑOS CON TRATAMIENTO ESTABLECIDO DE CANDESARTAN 16 MG/HIDROCLOROTIAZIDA 12.5MG TABLETAS QD-8AM; APF: PADRES (HTA + DM II); AQX: NO REFIERE; ALERGIAS: NO, COBRA BONO: NO; QUE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD, AL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA PARA SU CONTROL MÉDICO SUBSECUENTE DE PATOLOGÍA DE BASE, SOLO, SIN COMPAÑÍA DE UN FAMILIAR, DONDE ESTA CONCIENTE, FACIE TRANQUILA, CONSTITUCIÓN LONGUILINEO, ACTITUD SENTADA, SIN TRASTORNO DE LA MARCHA; AL MOMENTO DE CONSULTA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, LUCIDA, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, COLABORA CON EL INTERROGATORIO, NO REFIERE SIGNOS DE ALARMA EPIDEMIOLOGICA, NO VOMITO, NO, MAREO, NO TINITUS, NO DIARREA, NO SIGNOS DE DESHIDRATACION, NO DOLOR TORACICO, NO DISNEA, REFIERE SINTOMATOLOGIA +/- 1 MES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR + LIMITACION DE MOVIMIENTO Y DE FUNCIONALIDAD + DEFORMIDAD ANATOMICA LEVE (USA RODILLERA), A NIVEL DE RODILLA DERECHA, DEBIDO A CAIDA DE PROPIO NIVEL AL HACER DEPORTES SOBRE LA RODILLA, DONDE PRESENTA UNA RNM DE RODILLA EVIDENCIANDO RUPTURA LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR. AL EXAMEN FISICO MANIOBRA DE LACHMAN (+) + MANIOBRA MCMURRAY (+). RIESGO CARDIOVASCULAR SEGÚN HEARTS: MEDIO, POR LO QUE SE PRESCRIBE ESTATINAS (SIMVASTATINA 20 MG TABLETAS QD-PM). FILTRADO GLOMERULAR: 98 ml/min/1,73 m²- RANGO NORMAL. TEST FINDRISC: 20 PUNTOS (RIESGO ALTO). PRESENTA EXAMENES REALIZADOS ACTUALIZADOS Y REVISADOS DURANTE CONSULTA. PRESENTA RESULTADO DE EKG: ** RITMO SINUSAL - DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES **. SE ENVIA ORDEN DE ECOGRAFIA ABDOMINAL GENERAL + RX ESTÁNDAR DE TORAX (VALORAR ICT). SE REALIZA REFERENCIA A TRAUMATOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL DE CHONE. SE DA ASESORIA EN ENFERMEDADES CRONICO METABOLICOS Y SE INTERCONSULTA PSICOLOGIA. SE PROMOCIONA AMPA (MONITOREO AMBULATORIO PRESION ARTERIAL). ACUDE PARA RETIRO DE MEDICAMENTOS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: TP 11.43 TTP 42.25 SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: LEUC 6.20 NEUT 44.5 LINF 41.1 MON 8 EOSIN 6.4*** GR 4.30 HB 13.7*** HTO 39.2 VCM 91.3 HCM 31.8 PLAQUETAS 221 ACIDO LACTICO: GLUCOSA 119.76*** UREA 36.41 CREATININA 0.74 A. URICO 8.55*** TGO 30.30 GPT 44.73 COLESTEROL 213.14*** HDL 41.99 LDL 148.14*** TRIGLICERIDOS 115.06

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRA RUPTURA ESPONTANEA DEL (DE LOS) LIGAMENTO(S) DE LA RODILLA	M236		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-08	13:44	Medicina Familiar Y Comunitaria	GABRIEL ALCIDES BARAHONA TENESACA	1204882946	

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
2026-01-08	13:44	Medicina Familiar Y Comunitaria	GABRIEL ALCIDES BARAHONA TENESACA	1204882946	