

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BRAVO	SUAREZ	WASHINGTON GONZALO	02	03	1984	42 años, 3 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	1310626906	MANABI	CHONE	CONVENTO	CAMILO GILER y	099-145-7056 /
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	1310626906	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Traumatología - Brigada Médica externa ONG		2026	06	12
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 42 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE EN COMPAÑÍA DE SU ESPOSA, REFIRIENDO ARTRALGIA DE RODILLA IZQUIERDA DE APROXIMADAMENTE 2 MESES DE EVOLUCIÓN, LA CUAL HA PRESENTADO EMPEORAMIENTO PROGRESIVO, GENERANDO IMPOTENCIA FUNCIONAL Y DIFICULTAD PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. REFIERE EDEMA ASOCIADO, SIN FIEBRE, SIN SÍNTOMAS URINARIOS NI RESPIRATORIOS. COMO ANTECEDENTE RELEVANTE, INDICA HABER SUFRIDO TRAUMATISMO EN LA RODILLA DURANTE LA PRÁCTICA DE FÚTBOL HACE APROXIMADAMENTE 20 AÑOS, PRESENTANDO DESDE ENTONCES EPISODIOS RECURRENTES DE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, CON MÚLTIPLES CONSULTAS Y TRATAMIENTOS SINTOMÁTICOS SIN MEJORÍA CLÍNICA SOSTENIDA. ACUDE CON RESULTADOS DE ESTUDIOS DE LABORATORIO E IMAGEN PARA VALORACIÓN. APP: NIEGA. APQ: NIEGA. ALERGIAS: NIEGA. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA EN LA ARTICULACIÓN FEMOROTIBIAL DERECHA DISMINUCIÓN DE LA AMPLITUD DE MOVIMIENTO, PRESENCIA DE CHASQUIDO ARTICULAR, DOLOR A LA PALPACIÓN, AUMENTO DE VOLUMEN ARTICULAR, SIN LESIONES DÉRMICAS ASOCIADAS. MANIOBRA DE BOSTEZO LATERAL POSITIVA, MANIOBRA DE MCMURRAY EXTERNA POSITIVA Y MANIOBRA DE APLEY POSITIVA; MANIOBRA DE CAJÓN ANTERIOR Y POSTERIOR NEGATIVAS. SE ANALIZAN LOS HALLAZGOS CLÍNICOS Y COMPLEMENTARIOS, CONSIDERÁNDOSE CUADRO COMPATIBLE CON TRASTORNO CRÓNICO DE RODILLA IZQUIERDA, ARTROSIS POSTRAUMÁTICA, PROBABLE LESIÓN MENISCAL, DISLIPIDEMIA E HIPERURICEMIA. SE INDICA TRATAMIENTO CON ALOPURINOL 100 MG VO CADA 12 HORAS, COLCHICINA 0,5 MG VO CADA 12 HORAS, FENOFIBRATO 200 MG VO CADA DÍA Y ETORICOXIB 90 MG VO CADA DÍA. SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE ALIMENTACIÓN SALUDABLE, DISMINUCIÓN DEL CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN PURINAS Y GRASAS SATURADAS, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, CONTROL DE PESO Y REPOSO RELATIVO. SE REALIZA REFERENCIA A TRAUMATOLOGÍA PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA, CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA Y MANEJO INTEGRAL. SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA Y CONTROL POSTERIOR SEGÚN EVOLUCIÓN.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUÍNEOS: BIOMETRÍA HEMÁTICA: LEUCOCITOS 6.9 X10⁹/L, LINFOCITOS 32.22%, MONOCITOS 4.12%, NEUTRÓFILOS 62.2%, EOSINÓFILOS 1.23%, BASÓFILOS 0.23%, ERITROCITOS 4.62 X10¹²/L, HEMOGLOBINA 14 G/DL, HEMATOCRITO 42%, VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VCM) 91.3 FL, HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM) 30.2 PG, CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (CHCM) 33 G/DL, ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA (RDWC) 14.8%, RDWSD 42.3 FL, PLAQUETAS 269 X10⁹/L, VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (MPV) 7.86 FL, PDW12.3 FL, PTC 0.15%, P-LCR 35.5% Y P-LCC 48 X10³/UL. OTROS ANALISIS: GLUCOSA EN AYUNAS 94 MG/DL, ÁCIDO ÚRICO 8.8 MG/DL (ELEVADO), COLESTEROL TOTAL 273 MG/DL (ELEVADO) Y TRIGLICÉRIDOS 707 MG/DL (ELEVADOS). RADIOLOGIA CONVENCIONAL : ESTUDIO REALIZADO: EXAMEN RADIOLOGICO DE RODILLA SE REALIZA RADIOGRAFÍA DE RODILLA DERECHA APRECIANDO: DISMINUCIÓN DE LA DENSIDAD RADIOLOGICA DE LOS HUESOS. ACENTUADOS CAMBIOS DEGENERATIVOS CON FORMACIÓN DE OSTEOFITOS MARGINALES Y PROMINENCIA DE LAS ESPINAS TIBIALES. EL ESPACIO ARTICULAR ESTÁ AUMENTADO AL IGUAL QUE EL ESPACIO PATELOFEMORAL. PRESENCIA DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES EN FOSA POPLÍTEA. CONCLUSIÓN: SIGNOS RADIOGRÁFICOS DE OSTEOPOROSIS ASOCIADA A CAMBIOS DEGENERATIVOS DE RODILLA. ENSANCHAMIENTO DEL ESPACIO PATELOFEMORAL Y DEL ESPACIO ARTICULAR; DESCARTAR HEMARTROSIS. PRESENCIA DE CUERPOS LIBRES INTRAARTICULARES. SE SUGIERE ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS Y/O RESONANCIA MAGNÉTICA PARA VALORACIÓN COMPLEMENTARIA. ULTRASONIDO: ESTUDIO ECOGRÁFICO DE RODILLA SE EXPLORA RODILLA DERECHA EN VISTA ANTERIOR, MEDIAL, LATERAL Y POSTERIOR OBSERVÁNDOSE: CARA ANTERIOR: REGIÓN SUPRAPATELAR (CORTE TRANSVERSAL Y LONGITUDINAL): TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON DISPOSICIONES DE FIBRAS NORMALES. A NIVEL DE LA BURSA SUPRAPATELAR SE OBSERVA CONTENIDO HETEROGÉNEO, REFRINGENTE A LA PRESIÓN DEL TRANSDUCTOR, NO VASCULARIZADO AL DOPPLER COLOR, EL CUAL SE EXTIENDE HACIA LA CARA MEDIAL DE LA RODILLA; HALLAZGOS ECOGRÁFICOS EN RELACIÓN CON HEMARTROSIS. MÚSCULO VASTO EXTERNO E INTERNO CON DISPOSICIÓN DE FIBRAS NORMALES. REGIÓN INFRAPATELAR: TENDÓN ROTULIANO CON DISPOSICIONES DE FIBRAS NORMALES. GRASA DE HOFFA DE ASPECTO NORMAL. INSERCIÓN TENDINOSA ANSERINA NORMAL. CARA MEDIAL: LIGAMENTO COLATERAL INTERNO CON DISPOSICIÓN DE FIBRAS NORMAL. MENISCO INTERNO SIN PROTRUSIÓN, DE FORMA TRIANGULAR Y ASPECTO NORMAL. CARA LATERAL: TENDÓN DEL BÍCEPS FEMORAL CON DISPOSICIONES DE FIBRAS NORMALES. MENISCO EXTERNO SIN PROTRUSIÓN, DE FORMA TRIANGULAR Y ASPECTO NORMAL. CINTILLA ILIOTIBIAL CON DISPOSICIÓN DE FIBRAS DE ASPECTO NORMAL. CARA POSTERIOR: TENDÓN SEMIMEMBRANOSO CON DISPOSICIONES DE FIBRAS NORMALES. BURSA GASTROCNEMIO-SEMIMEMBRANOSA DE CARACTERÍSTICAS NORMALES. MENISCO INTERNO Y EXTERNO (CUERNO POSTERIOR) SIN PROTRUSIÓN Y ASPECTO NORMAL. SE OBSERVA PRESENCIA DE ZONAS CÁLCICAS QUE MIDEN 0.99 CM Y 0.79 CM. HALLAZGOS: HALLAZGOS ECOGRÁFICOS COMPATIBLES CON HEMARTROSIS SUPRAPATELAR CON EXTENSIÓN HACIA LA REGIÓN MEDIAL DE LA RODILLA. CUERPOS LIBRES CALCIFICA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS GONARTROSIS POSTRAUMATICAS	M173		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-12	16:21	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

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
2026-06-12	16:21	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	