

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PALMA	TORO	SERGIO GERMAN	26	05	1984	42 años, 1 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	1310862691	MANABI	CHONE	CANUTO	VIA A CHONE y	098-710-2709 /
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	1310862691	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		2026	07	10
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, CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO HACE APROXIMADAMENTE DOS MESES, MANEJADO QUIRÚRGICAMENTE, QUIEN ACUDE PARA REVISIÓN DE RADIOGRAFÍAS DE RODILLA DERECHA. REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR Y EDEMA EN RODILLA, CON IRRADIACIÓN HACIA EL TOBILLO Y DOLOR DURANTE LA MOVILIZACIÓN, CON LIMITACIÓN FUNCIONAL OCASIONAL. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA CICATRIZ QUIRÚRGICA EN ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACIÓN, SIN DEHISCENCIA, SECRECIÓN, ERITEMA MARCADO NI OTROS SIGNOS CLÍNICOS DE INFECCIÓN; PRESENTA AUMENTO DE VOLUMEN ALREDEDOR DE LA RODILLA Y DOLOR A LA MOVILIZACIÓN. EN LA REVISIÓN DE LAS RADIOGRAFÍAS DE RODILLA DERECHA SE OBSERVA ALINEACIÓN CONSERVADA, SIN EVIDENCIA DE FRACTURA NI LUXACIÓN AGUDA, CON CAMBIOS DEGENERATIVOS LEVES Y APARENTE DERRAME ARTICULAR EN LA PARTE ANTERIOR DE LA RODILLA. POR PERSISTENCIA DE LA SINTOMATOLOGÍA POSTRAUMÁTICA Y POSQUIRÚRGICA, SE DECIDE REFERENCIA AL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA, DEFINICIÓN DE CONDUCTA Y CONSIDERACIÓN DE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SEGÚN CRITERIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

APARENTE DERRAME ARTICULAR EN LA PARTE ANTERIOR DE LA RODILLA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DERRAME ARTICULAR	M254	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-10	22:14	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	 Milena Fernanda Macias Mejia Time Stamping Security Data

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
2026-07-10	22:14	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

