

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOPEZ	VERDUGA	GINA MARIELA	29	11	1988	37 años, 6 meses, 13 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312376906	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	X y	098-097-3930 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area		
MSP	1312376906	FLAVIO ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2026	06	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 FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA POR REFERIR CAIDA DE HACE 3 AÑOS , GOLPE DIRECTO EN LA RODILLA, REFIERE DOLOR EN RODILLA, DOLOR TIPO PUNZANTE SEGUN LA ESCALA DE EVA 9/10, LIMITE DE FUNCIONALIDAD EN FLEXION, NO SE EVIDENCIA EDEMA, NI DEFORMIDAD, REFIERE RIGIDEZ EN RODILLA, NO FRACTURAS, NI LUXACIONES, PERO SE OBSERVA ROTULA LIGERAMENTE MAS ALTA, ADEMAS ECOGRAFIA DONDE REPORTA ESCASO DERRAME ARTICULAR SUPRAPATELAR DE RODILLA IZQUIERDA, LEVE PROTUSION DEL MENISCO MEDIAL, PACIENTE AL MOMENTO ESTABLE ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SE REALIZA REFERENCIA PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR TRAUMATOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFÍA DE RODILLA Motivo de estudio: Dolor crónico. Hallazgos Se explora rodilla izquierda en vista anterior, medial, lateral y posterior observándose: CARA ANTERIOR Región suprapatelar (corte transversal y longitudinal): Tendón del cuádriceps con disposición de fibras normales. Bursa suprapatelar con presencia de escaso líquido libre. Músculo vasto externo e interno con disposición de fibras normales. Región infrapatelar: Tendón rotuliano con disposición 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 ligeramente protruido, de forma triangular y aspecto normal. CARA LATERAL Tendón del bíceps femoral con disposición de fibras normales. Menisco externo sin protrusión, de forma triangular y aspecto normal. Cintilla ilio-tibial con disposición de fibras de aspecto normal. CARA POSTERIOR Tendón semimembranoso con disposición de fibras normales. Bursa gastrocnemio-semimembranosa de características normales. Menisco interno y externo (cuerno posterior) sin protrusión y aspecto normal. Tejido celular subcutáneo sin edema ni colección líquida. Cápsula y cartílago articular de aspecto normal. XXXXXXImpresión diagnóstica XXXXXXXXXX Escasa cantidad de líquido en la bursa suprapatelar. Ligera protrusión (extrusión) del menisco medial. Resto de estructuras evaluadas sin alteraciones ecográficas evidentes.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	M233		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-11	11:29	Medicina Rural	CANDY ANTHONELLA TUMBACO FIGUEROA	1313477851	

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
2026-06-11	11:29	Medicina Rural	CANDY ANTHONELLA TUMBACO FIGUEROA	1313477851	