

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	MENDOZA	JEAN FRANK	06	08	1994	31 años, 3 meses, 0 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313153924	MANABI	CHONE	CONVENTO	CDLA LA AURORA y	/ (99)-292-1427
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	1313153924	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		2025	11	06
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 31 AÑOS DE EDAD ACUDE ACOMPAÑADO DE SU MAMA, REFIERE DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA DE APROXIMADAMENTE 5 AÑOS DE EVOLUCION POR CAIDA AL REALIZAR ACTIVIDAD DEPORTIVA DE FUTBOL, INDICA CREPITACIONES E INESTABILIDAD DE ROTULA Y ARTICULACION, NO REFIERE ALZA TERMICA, NO DIARREAS, NO VOMITOS, INDICA QUE LE DIFICULTA LAS ACTIVIDADES DIARIAS, DE PROFESION INGENIERO AGRONOMO, INDICA QUE TIENE UNA HIJA. ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

A LA EXPLORACION FISICAS DE EXTREMIDADES INFERIORES: LA ARTICULACION DE LA RODILLA IZQUIERDA INSPECCION DE LA MARCHA GENU RECURVATUM, PALPACION MANIOBRA DE BOSTEZO POSITIVA PARA INESTABILIDAD DE LIGAMENTO COLATERAL LATERAL, MANIOBRA DE CAJON ANTERIOR NEGATIVA Y CAJON POSTERIOR POSITIVA, SIGNO DE CEPILLO POSITIVA, TIENEN UNA AMPLITUD DE MOVIMIENTO COMPLETA, NO HAY SENSIBILIDAD NI MALFORMACIONES TIENEN ASPECTO COLOR TAMAÑO Y TEMPERATURA NORMAL, NO SE APRECIAN LESIONES DÉRMICAS, NO HAY PRESENCIA DE ACROPAQUIÁS, CIANOSIS NI EDEMAS, PULSOS ADECUADA. SE REALIZA EDUCACION DE SIGNOS DE ALARM, SE PRESCRIBE ANALGESICOS, SE REALIZA REFERENCIA A TTRAUMATOLOGIA PARA DIAGNOSTICO DEFINITIVO Y MANEJO INTEGRAL.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INESTABILIDAD CRONICA DE LA RODILLA	M235	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-06	10:47	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
2025-11-06	10:47	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

