

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1246	CS. TOSAGUA		C	1316355997		1316355997						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
MOREIRA		ESPINOZA		JULIO		CESAR		F	22/04/01	24	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO						
0978916428				X				1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de infraestructura.						
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA										
MANABÍ		CHONE		CHONE		6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutive 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios								

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		HOSPITAL DE CHONE "Dr. NAPOLEÓN DÁVILA"		CONSULTA EXTERNA		TRAUMATOLOGIA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE PATOLOGICO DE DEPRESIÓN RECURRENTE EN TRATAMIENTO CON VILAZODONA CLORHIDRATO 20MG; GASTRITIS CRÓNICA LEVE. ANTECEDENTE QUIRÚRGICO DE OSTEOSINTESIS DE RADIO HACE 3 AÑOS. PACIENTE REFIERE TRAUMATISMO INDIRECTO CON REPERCUSIÓN ARTICULAR EN RODILLA DERECHA POSTERIOR A IMPACTO LATERAL EN TOBILLO DERECHO HACE APROXIMADAMENTE 2 AÑOS, POSTERIOR A ESTO PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE DOLOR CARACTERIZADO POR DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN MÚSCULO GASTROCNEMIO PORCIÓN PROXIMAL DE LA CABEZA LATERAL Y MÚSCULO DE BICEP FEMORAL PORCIÓN DISTAL, EVA 7/10 QUE SE EXACERBA 10/10 AL REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DE MODERADO TIPO PUNZANTE, QUE NO SE IRRADIA, QUE SE ACOMPAÑA DE EDEMA VISIBLE DE RODILLA DERECHA. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA TUMEFACCIÓN, CREPITACIÓN, MCMURRAY POSITIVO, STEINMANN POSITIVO.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

RESONANCIA MAGNÉTICA 13/04/2024: LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUMENTO DE LA INTENSIDAD DE SEÑAL EN RELACIÓN A LESIÓN GRADO I. CONDOMALACIA PATELAR GRADO II, ESCASO LIQUIDO RETROPATELAR QUE SE EXTIENDE A COMPARTIMIENTO SUPRAPATELAR MEDIAL Y LATERAL. TENDINOSIS EN LA INSERCIÓN DE LA PATA DE GANSO. QUISTE SUBCONDRIAL EN LA INSERCIÓN TIBIAL DEL LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR. ROTURA PARCIAL HORIZONTAL QUE AFECTA EL CUERNO ANTERIOR Y CUERPO DEL MENISCO LATERAL.

E. DIAGNÓSTICOS

	CIE-10	PRESUNTIVO	DEFINITIVO		CIE-10	PRE	DEF
1 DESGARRO ACTUAL DE MENISCOS (PRESENTE)	S832		X	4 INESTABILIDAD CRONICA DE LA RODILLA	M235		X
2 CONDOMALACIA DE LA ROTULA	M224		X	5			
3 DERRAME ARTICULAR	M254		X	6			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
08/10/2025	13:00	LUIS		MARTINEZ		CASTRO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO			
1803403326							

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA		SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA		SI	NO
CONTRAREFERENCIA				REFERENCIA INVERSA			

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.						4.			
2.						5.			
3.						6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO			