

Traumatología → lesión en ligamentos de rodilla. Descarte.

Llamar por WhatsApp.

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

|                  |                  |                   |                     |                           |                            |
|------------------|------------------|-------------------|---------------------|---------------------------|----------------------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre            | Fecha de Nacimiento | Edad                      | Sexo                       |
| CEDEÑO           | MONTES           | ANTHONY ABEL      | 13 06 2003          | 22 años, 1 meses, 11 días | Hombre                     |
| Nacionalidad     | País             | Identificación    | Lugar de residencia | Dirección                 | No telefonía               |
| ECUATORIANO/A    | ECUADOR          | 1350750378        | MALABÍ              | EL CARMEN (URBANO)        | SA Y                       |
| Ver instructivo  | Describe País    | Cédula 10 dígitos | Provincia           | Cantón                    | Parroquia                  |
|                  |                  |                   |                     |                           | CAB Principal y Secundaria |
|                  |                  |                   |                     |                           | Comunidad/Ciudad           |

II. REFERENCIA Y DERIVACION

0958946325  
0380385520

1. Datos Institucionales

|                     |                                   |                              |                                    |                |
|---------------------|-----------------------------------|------------------------------|------------------------------------|----------------|
| Entidad del Sistema | Hla. Clínica No.                  | Establecimiento de salud     | Tipo                               | Distrito/area  |
| MSP                 | 1350750378                        | CENTRO DE SALUD DE EL CARMEN | CENTRO DE SALUD TIPO A             | 13005 / ZONA 4 |
| MSP                 | HOSPITAL DR. GUSTAVO DOMÍNGUEZ Z. | Consulta externa             | Clinica Ortopédica y Traumatología | 2005 07 24     |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud          | Servicio                     | Especialidad                       | Fecha          |
|                     |                                   |                              |                                    | día mes año    |

2. Motivo de la referencia o derivación:

|                                   |                                     |                                |                          |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Limitada capacidad resolutiva     | <input checked="" type="checkbox"/> | Saturación capacidad instalada | <input type="checkbox"/> |
| Ausencia temporal del profesional | <input type="checkbox"/>            | Otros/especifique:             | <input type="checkbox"/> |
| Falta de profesional              | <input type="checkbox"/>            |                                |                          |

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE MASCULINO QUE SE ENCUENTRA EN CONSIGNACION MILITAR PARA SER SOLDADO. ACUDE A CONSULTA, POR DOLOR DE RODILLA DERECHA AL REALIZAR ACTIVIDAD FISICA. IMPOSIBILITA MANTENER POSTURAS EN PIE CONHIERA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA DESDE HACE 1 SEMANA. RAZON POR LA CUAL ACUDE. TRAE RX AP Y LATERAL DE RODILLA. AL EXAMEN FISICO. BRAGARD Y LASSEQUE. GENERAN DOLOR A NIVEL DE RODILLA. CAJON POSTERIOR Y CAJON ANTERIOR. PERO GENERAN DOLOR EN RODILLA. MANIOBRA PARA LIGAMENTOS DE RODILLA GENERA DOLOR. HACE 1 SEMANA SE INYECTA NEUROBION POR 1 OCAISION SE ENVIA REFERENCIA PARA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia. PARA REALIZACION DE RESONANCIA MAGNETICA Y MANEJO INTEGRAL. ADEMAS DE DESCARTE PARA LESION DE LIGAMENTOS DE LA RODILLA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL: Se realizan proyecciones apical y lateral a nivel de la rodilla. Hallazgos: articulares Espacios interarticulares y tenar tibial conservados. Morfología de estructuras óseas conservadas. No se detectan líneas de fractura. No se detectan lesiones líticas ni blásticas. No hay alteraciones observables en las partes blandas Conclusiones: No hay alteraciones morfológicas en el presente estudio. No hay signos de fractura ni luxaciones.

5. Diagnóstico

|                       |        |     |     |
|-----------------------|--------|-----|-----|
| Diagnóstico           | CIE-10 | PME | DEF |
| DOLOR EN ARTICULACION | M55    |     |     |

III. CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

1. Datos Institucionales

|                     |                          |                          |               |          |              |     |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|----------|--------------|-----|
| Entidad del Sistema | Hla. Clínica No.         | Establecimiento de salud | Tipo          | Servicio | Especialidad |     |
|                     |                          |                          |               |          |              |     |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud | Tipo                     | Distrito/area | día      | mes          | año |
|                     |                          |                          |               |          |              |     |

Contrareferencia o Referencia Inversa a:

Fecha

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

|             |        |     |     |
|-------------|--------|-----|-----|
| Diagnóstico | CIE-10 | PME | 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       |
| 2025-07-24 | 11:11 | Medicina Rural | ERICK ALEXANDER GARCIA VELAZ |