

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DUEÑAS	ANZULES	ASLHY ANAHI	01	08	2010	15 años, 0 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351271034	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SITIO LOS MONOS y	099-395-8730 /
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	1351271034	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA			13D07 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2025	08	18
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 ADOLESCENTE FEMENINA DE 15 AÑOS CON ANTECEDENTES DE ASMA BRONQUIAL VIENE EN COMPAÑIA DE SU PADRE, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, COLABORADOR, RESPONDIENDO TODAS LAS PREGUNTAS REALIZADAS, ACUDE PARA REVISION DE ECOGRAFIA DE RODILLA REALIZADA, AL MOMENTO DE LA CONSULTA REFIERE QUE PRESENTA DOLOR A NIVEL DE RODILLA DERECHA Y LIMITACION DE SU FUNCIONALIDAD EN LA MISMA RODILLA POSTERIOR A LESION QUE TUVO JUGANDO BASQUET HACE APROXIMADAMENTE 2 MESES. NIEGA OTROS SINTOMAS. SE REALIZA ENCUESTA AL ADOLESCENTE Y TAMIZAJE DE VIOLENCIA, PACIENTE NO PRESENTA RIESGO, BUEN AMBIENTE FAMILIAR Y AÑADE QUE NO HA SUFRIDO DE VIOLENCIA. AL MOMENTO DE ESTA CONSULTA PACIENTE NO HA INICIADO SU VIDA SEXUAL POR LO QUE INDICANO REQUIERE DE METODOS ANTICONCEPTIVOS. SE DA CHARLA SOBRE SALUD SEXUAL Y SE HACE HINCAPIE EN LOS CUIDADOS AL MOMENTO DE INICIAR SU VIDA SEXUAL.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA BASICA DE PARTES BLANDAS - RODILLA DERECHA: SE REALIZA ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS OBSERVANDO: 1.- EN COMPARTIMIENTO ANTERIOR SE VALORA EN REGION SUPRAROTULIANA, ZONAS DE INSERCIONES DE LOS MUSCULOS VASTOS INTERNO Y EXTERNO, LOS CUALES NO SE APRECIAN ALTERACIONES; EN ZONA INFRAROTULIANA EN LIGAMENTO ROTULIANO NO SE APRECIA ALTERACION EN SUS INSERCIONES Y ESTRUCTURA. 2.- EN COMPARTIMIENTO INTERNO/MEDIAL: PRESENCIA DE ZONA HIPOECHOICA EN MENISCO INTERNO, ZONA DE DEGENERACION INTRASUSTANCIA EN MENISCO INTERNO EN SU CUERPO ANTERIOR Y POSTERIOR, SE VALORA LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL EL CUAL NO SE APRECIAN ALTERACIONES DURANTE ESTUDIO. 3. COMPARTIMIENTO LATERAL/ EXTERNO: MENISCO EXTERNO SIN ALTERACIONES, SE VALORA LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL EL CUAL NO SE APRECIA ALTERACIONES. COMPARTIMIENTO POSTERIOR NO SE APRECIAN ALTERACIONES EN ESTRUCTURAS LIGAMENTOS CRUZADOS. CONCLUSIONES: LESION DE MENISCO MEDIAL, CONSIDERAR LESION DE MENISCO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE	S832	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-18	15:01	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	 Firmado electrónicamente por: ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ Validar únicamente con FirmaEC

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 clínico

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
2025-08-18	15:01	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	