

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo
ANCHUNDIA	ZAMBRANO	DENNIS STEVEN	12 04 2002	23 años, 3 meses, 24 días	Hombr
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia	Dirección	No telefónico
ECUATORIANA	ECUADOR	135190433	MAJABI EL CARMEN EL CARMEN (URBANO)	BARRIO PADRISO 2 Y	098-637-7081 /
Ver instructivo	Describe País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia
					Cabo Principal y Secundario
					Concedido/Cablar

II. REFERENCIA DERIVACIÓN

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrib./Ave
MSP	135190433	CENTRO DE SALUD DE EL CARMEN	CENTRO DE SALUD TIPO A	13005 / ZONA 4
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	Fecha
MSP	HOSPITAL DR. GUSTAVO DOMÍNGUEZ Z.	Consulta externa	Ortopedia y Traumatología	2025 08 05

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutoria	Saturación capacidad instalada
Ausencia temporal del profesional	Otros/especifique:
Falta de profesional	

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE MASCULINO ACUDE A CONSULTA, REFIERE QUE HACE 1 AÑO POSTERIOR A ACCIDENTE EN MOTOCICLETA CON UN PERRO SOBRE CAIDA Y GOLPE EN RODILLA IZQUIERDA, NO ACUDE A EMERGENCIA, ACUDE DONDE SOBORDON, SE AUTOMEDICA PERO NO RECUERDA EL NOMBRE (HACE 4 NOCHES TOMA DICTIOENACO UNA SOLA VEZ), HACE 15 DÍAS AL JUGAR FUTBOL, LA ARTICULACION DE LA RODILLA PRESENTA INESTABILIDAD QUE NO CAUSA CAIDA, AL EXAMEN FISICO: MANIOBRA DE CAJON ANTERIOR Y POSTERIOR: NEGATIVAS, MANIOBRA DE BOSTERO: NEGATIVA, BRAGARD Y LASSEGUE: + EN RODILLA IZQUIERDA, CAUSA DOLOR A NIVEL DE RODILLA, CUANDO INTENTA CAMINAR, ATRASERA LA EXTENSION IZQUIERDA, NO USA BASTON, SE COMENTA CASO CON MEDICO FAMILIAR, QUIEN INDICA REAULZACION DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE RODILLA IZQUIERDA PARA DESCARTE DE LESION DE LIGAMENTOS ESTABILIZADORES DE RODILLA, SE ENVIA REFERENCIA PARA TRAUMATOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SE ENVIA REFERENCIA PARA REAULZACION DE RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PNE	DEI
TRAUMATISMO INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	M279	X	
FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL
2025-08-05	10:07	Medicina Rural	ERICK ALEJANDRO QUIROGA VEROZ

III. CONTRAREFERENCIA

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad	
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrib./Ave	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	PNE	DEI

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL

Dr. Erick Quiroga
MÉDICO GENERAL
1032-2024-2
N° REG. M.S.P. 130901515
SENESCYT: 1022-2022-241230