



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		001414	Resbalon		CS	1313257345					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)
Veliz		Palacios		Maria		Crisantena		M	27-09-1937	87	H D M A
											X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN					
0991829853 0993053946				X							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.					
				2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.					
PROVINCIA				3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive		X			
CANTÓN				4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios					
PARROQUIA				5. Problemas de infraestructura.							
13				1312		131250					

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA							
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		Hospital General Napoleon Davila Cordova		Consulta Externa		Reumatologia	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
FEMENINA DE 87 AÑOS- CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON LOSARTÁN 50 MG Y DISCAPACIDAD FÍSICA DEL 65 %. ES VISITADA POR MALESTAR GENERAL Y DOLOR ARTICULAR DE VARIOS DÍAS DE EVOLUCIÓN- CON PREDOMINIO EN REGIÓN LUMBAR Y MIEMBROS INFERIORES. SE EVIDENCIA BAJO ESTADO DE ÁNIMO- ESCASA MOVILIDAD Y COMUNICACIÓN LIMITADA. SE ENCUENTRA EN SILLA DE RUEDAS. HIJO INDICA HABER ESTADO RECIBIENDO KETOROLACO 60 MG I.M CADA 3 DÍAS- PRESCRITO POR OTRO PROFESIONAL- SIN MEJORÍA CLÍNICA EVIDENTE.EXAMEN FÍSICO: PACIENTE EN ESTADO GENERAL REGULAR- ALERTA- COLABORADORA PARCIALMENTE. FACIES DE DOLOR. MUCOSAS NORMOCOLORIDAS. PA: 150/90 MMHG- FC: 84 LPM- FR: 18 RPM- Tº: 36.7 °C. EXTREMIDADES INFERIORES CON MOVILIDAD REDUCIDA- DOLOR A LA PALPACIÓN DE GRANDES ARTICULACIONES. COLUMNA LUMBAR CON DOLOR A LA PRESIÓN. NO SE OBSERVAN EDEMAS PERO PRESENTA DEFORMIDAD ÓSEA LEVE EN INTERFALÁNGICAS DISTALES Y PROXIMALES.CONDUCTA: SE AJUSTA TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO CON ADICIÓN DE CLORTALIDONA 12.5 MG. SE SUSPENDE KETOROLACO POR INEFICACIA TERAPÉUTICA Y RIESGO EN PACIENTE AÑOSO. EXÁMENES DE LABORATORIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. SE SOLICITA VALORACIÓN POR GERIATRÍA PARA EVALUACIÓN INTEGRAL.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
NR

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Poliartrosis No Especificada		M159		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-04-30	11:21	Blanca		Cobeña	Zambrano
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	
1309555959					

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

MSP			CENTRO DE SALUD	1313257345	
-----	--	--	--------------------	------------	--

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

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
MSP	Resbalon	13D12	//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

Adulto Mayor Con App De Hta- Traída Por Sobrinos En Silla De Ruedas- No Camina Hace Mas De 5 Años - Es Dependiente De Tercera Persona Para Autocuidado- Cosnulta Por Dolor Osteoarticular De Larga Data. Al Ex Fisico: No Se Evidencia Inflamacion. Crepitos Gruesos De Hombro Y Rodillas Y A Nivel De Atm. Se Solicita Ex Y Rx . Se Indica Vit D3 Vo Mensual. Ac Folico Vo Qd- Paracetamol Vo .

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	Osteoporosis Por Desuso Sin Fractura Patologica		M812	X		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	
1308809787				