



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	Ricaurte		CS-A	1308647674					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)
Chinga		Zambrano		Lenin		Gonzalo		H	10-10-1979	45	H D M A
											X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO			
0989355096				X							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.					
				2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.					
PROVINCIA		CANTÓN	PARROQUIA		3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive		X		
13		1303	130301		4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios				
				5. Problemas de infraestructura.							

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
PACIENTE ACUDE A CONSULTA POR DOLOR Y RIGIDEZ EN EXTREMIDADES- PRINCIPALMENTE EN HORAS DE LA MAÑANA- CON DURACIÓN APROXIMADA DE 30 A 60 MINUTOS. REFIERE MALESTAR GENERAL Y PRESENCIA DE MANCHAS ERITEMATOSAS NO PRURIGINOSAS EN ZONA DE TRONCO DESDE HACE VARIOS DÍAS. ADEMÁS- REFIERE RESULTADO DE LABORATORIO CON ÁCIDO ÚRICO EN 7.7 MG/DL. NIEGA FIEBRE- PÉRDIDA DE PESO O SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. EN LA EVALUACIÓN FÍSICA SE OBSERVAN LESIONES MACULARES ERITEMATOSAS EN TRONCO- NO DOLOROSAS AL TACTO- SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. SE EVIDENCIA RIGIDEZ LEVE EN ARTICULACIONES DE MANOS Y RODILLAS- SIN ARTRITIS FRANCA. NO EDEMA NI CALOR LOCAL. SIGNOS VITALES ESTABLES. PLAN: SOLICITAR PERFIL REUMÁTICO COMPLETO. DERIVACIÓN A REUMATOLOGÍA PARA EVALUACIÓN ESPECIALIZADA. INDICACIONES GENERALES SOBRE SIGNOS DE ALARMA.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
GLUCOSA 102.9 MG/DL 70 - 110UREA 19.73 MG/DL 10 - 50CREATININA 1.07 MG/DL 0.7 - 1.4ÁCIDO ÚRICO ? 7.77 MG/DL 3.4 - 7COLESTEROL 155.2 MG/DL 0 - 200TRIGLICÉRIDOS ? 216.7 MG/DL 0 - 150TGO/AST ? 39.24 U/L 0 - 38TGP/ALT ? 68.40 U/L 0 - 42

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Gota Idiopatica		M100	X		4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-09-29	11:43	Estefania		Saavedra	Moreira
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	
1311538662					

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	