

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
QUERALES	VARELA	YAILUC NAIKIAVIC	14	01	1972	53 años, 9 meses, 9 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
VENEZOLANO/A	VENEZUELA	11261798	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	ATAHUALPA y WASHINGTON	099-538-4814 /
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	YANQUV99197201147	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Reumatología	2025	10	23
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 FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD CON APP: DM (TTO GLICAZIDA Y METFORMINA QD), HIPERTENSA (TTO LOSARTAN 50 MG QD), TVP, AQX: QUISTE DE MAMA, HISTERECTOMIA, ALERGIAS: NIEGA, AGO: 3 P3C0AHV3. ACUDE POR CUADRO CLINICO DE DOLOR MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO DE GRAN INTENSIDAD 8/10 EN LA ESCALA DE EVA, QUE IMPIDE REALIZA ACTIVIDADES COTIDIANAS, NIEGA ALZA TERMICA O SINTOMATOLOGIA ACOMPAÑANTE, EN LA INSPECCION SE VISUALIZA AUMENTO DE CALIBRE DE VENA SAFENA MAYOR, A LA PALPACION SE EVIDENCIA DOLOR A LA PALAPACION SUPERFICIAL, NO CALOR, NO RUBOR, ADEMAS INDICA, ADEMAS DE 3 MESES DE EVOLUCION DE DOLOR E INFLAMACION DE LAS ARTICULACIONES DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CON PREDOMINIO EN MUÑECA IZQUIERDA, PRESENCIA SENTIBILIDAD AL TACTO, DEFORMIDAD PALPABLE EN ARTICULACION RADIOCARPIANA. LLAMA LA ATENCION LESIONES PSORIASICAS CON PREDOMINIO EN ESPALDA, ESPALDA BAJA, GLUTEOS Y EXTREMIDADES INFERIORES. INDICA QUE HA SEDIDO TRAS LA ADMINISTRACION DE UREA TOPICA HA MEJORADO. EN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS DESTACA: HB: 11 G/DL, GLUCOSA 138.8 MG/DL, ÁCIDO ÚRICO 5.72 MG/DL, COLESTEROL 208.2 MG/DL TGP/ALT 36.72 U/L.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Recuento de Glóbulos Rojos 4.08 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 11.1 g/dL 13 - 17 Hematocrito 36.1 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 88.4 μm³ 80 - 100 ACIDO LACTICO: Glucosa 138.8 mg/dL 70 - 110 Ácido Úrico 5.72 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 208.2 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 102.5 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 19.99 U/L 0 - 31 TGP/ALT 36.72 U/L 0 - 32

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ARTROPATIA PSORIASICA	L405	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-23	15:33	Medicina Rural	MAURO ALBERTO ZAMBRANO BRAVO	1308277	 Firmado electrónicamente por: MAURO ALBERTO ZAMBRANO BRAVO Validar únicamente con FirmaBC

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 clinico

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
2025-10-23	15:33	Medicina Rural	MAURO ALBERTO ZAMBRANO BRAVO	1308277142	