

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MURILLO	SALVATIERRA	SANTO RUBENCIO	31	10	1968	57 años, 2 meses, 21 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1206551028	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	LAS PIEDRAS y VIA A CONVENTO	099-384-6616 /
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	1206551028	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatología		2026	01	21
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 MASCULINO DE 57 AÑOS QUE ACUDE POR DOLOR INTENSO EN RODILLA IZQUIERDA, DE INICIO PROGRESIVO, ACOMPAÑADO DE AUMENTO DE VOLUMEN, ERITEMA, CALOR LOCAL Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, LO QUE DIFICULTA LA DEAMBULACIÓN. REFIERE EXACERBACIÓN DEL DOLOR A LA MOVILIZACIÓN Y APOYO, CON ALIVIO PARCIAL AL REPOSO. NIEGA TRAUMATISMO PREVIO. A LA EXPLORACIÓN FÍSICA SE OBSERVA RODILLA IZQUIERDA CON EDEMA MARCADO, HIPEREMIA, AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL Y DOLOR A LA PALPACIÓN, CON DISMINUCIÓN DEL RANGO DE MOVILIDAD ACTIVA Y PASIVA. NO SE IDENTIFICAN DATOS DE INESTABILIDAD ARTICULAR. EL RESTO DE LA EXPLORACIÓN SIN ALTERACIONES RELEVANTES. CON BASE EN EL CUADRO CLÍNICO, SE CONSIDERA PROBABLE CRISIS AGUDA DE GOTA EN RODILLA IZQUIERDA, CON RESPUESTA INSUFICIENTE AL MANEJO ANALGÉSICO INICIAL. PACIENTE INDICA QUE ESTA EN SEGUIMIENTO POR REUMATOLOGIA EL CUAL INDICA QUE POR MEDIO DE GALENO ENVIA A REQUERIR NUEVA REFERENCIA PARA VALORACION OPORTUNA, ADEMAS AGREGA QUE HA SIDO TRATADO CON ALOPURINOL 300MG, PREDNISONA 5MG, ARTRICHINE 0.5MG CADA 12 HORAS. A SU LLEGADA ALGICO, COLABORA CON LA INSPECCION FISICA Y EL INTERROGATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

N/A

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
GOTA IDIOPATICA	M100		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-21	13:40	Medicina Rural	JEAN PIERRE CABALLERO PALMA	1314743004	

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
2026-01-21	13:40	Medicina Rural	JEAN PIERRE CABALLERO PALMA	1314743004	

