

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SAAVEDRA MACIAS		GLADYS MARIA LUISA	22	04	1945	81 años, 0 meses, 13 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1300991112	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	LAS MERCEDES y	098-932-8126 /
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	1300991112	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Reumatología	2026	05	05
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

MUJER 81 AÑOS DE EDAD APP: NO REFIERE, ALEGRÍAS NO REIFERE. ACUDE A UNIDAD DE SALUD POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE LARGA DATA CARACTERIZADO POR DOLOR LUMBAR TIPO PUNZANTE INTERMITENTE 6/10 EN ESCALA DE EVA, PARESTESIAS Y Y ALGIA A NIVEL DE RODILLAS, CON PREDOMINIO EN RODILLA IZQUIERDA QUE LE DIFICULTA LA DEAMBULACION NORMAL, . HOY CON PERSISTENCIA DE DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RX DE COLUMNA LUMBOSACRA CON SIGUIENTE REPROTE: ESCOLIOSIS, PINZAMIENTO DE LOS ESPACIOS INTERVERTEBRALES T12, L1, L2 Y L2 - L3, L3 -L4, SIN ALTERACIÓN EN LA AMPLITUD DEL AGUJERO DE CONJUGACIÓN, LISTESIS ANTERIOR MENOR DEL 25% DE L4 SOBRE L5, ASOCIADO A CAMBIOS ESCLERÓTICOS, RX DE AMBAS RODILLAS AP Y LATERAL: DISMINUCIÓN DE LOS ESPACIOS ARTICULARES FEMOROTIBIALES MEDIALES, DE PREDOMINIO IZQUIERDO, ASOCIADOS A CAMBIOS ESCLERÓTICOS EN LAS MESETAS TIBIALES, ESPINAS TIBIALES PROMINENTES
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	M179		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-05	14:22	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2026-05-05	14:22	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	