

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PINARGOTE	MURILLO	ODILIA MARGARITA	25	01	1954	71 años, 1 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302100191	MANABI	CHONE	RICAUARTE	GONZALEZ SUAREZ y SUCRE	099-911-5896 / (00)-000-0000
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	1302100191	RICAUARTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatología		2025	03	18
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 DE 68 AÑOS DE EDAD. APP HIPERTENSION ARTERIAL LOSARTAN 100MG + AMLODIPINO 5MG CON CONTROL CARDIOLÓGICO POR EL IEES. HEREPES ZORTER A NIVEL DE ESPALDA DORSAL HACE 3 AÑOS CONCLUYO TRATAMIENTO. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR PRESENTAR DOLOR A NIVEL DE DEDOS DE LAS MANOS DESDE HACE APROXIMADAMENTE 1 AÑO DE EVOLUCION INDICA QUE ESTE DOLOR ES DE MAYOR INTENSIDAD EN LAS MAÑANAS IMPOSIBILITANDO LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA ADEMÁS SE ACOMPAÑA DE DOLOR A NIVEL DE RODILLAS Y HOMBROS. REFIERE QUE ESTE DOLOR MEJORA A MEDIDA AVANZA EL DIA. SE REALIZAN EXAMENS DE LABORATORIO QUE SE ANEXAN SIN EMBARGO NO SE VE MAYOR NOVEDAD

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.07 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 11.8 g/dL 13 - 17 Hematocrito 37.1 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 91.2 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 29 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 31.8 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.1 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 46.4 μm³ Plaquetas 343 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.31 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.1 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 9.5 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) 57 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 16.5 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 6.59 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 36.8 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 49.6 % 55 - 65 Monocitos (%) 7.2 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 6.1 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.3 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.43 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 3.27 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.47 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.4 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.02 10³/μL 0 - 0.2 QUÍMICA: Glucosa 97.8 mg/dL 70 - 110 Urea 37.95 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.84 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 3.12 mg/dL 2.4 - 6 TGO/AST 36.42 U/L 0 - 31 TGP/ALT 30.99 U/L 0 - 32

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ARTRITIS, NO ESPECIFICADA	M139	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-18	10:41	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	

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 clínico

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
2025-03-18	10:41	Medicina Familiar Y Comunitaria	ESTEFANIA ZORAYDA SAAVEDRA MOREIRA	1311538662	