

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
REYES	RODRIGUEZ	DIOCELINA ANTONIA	23	04	1954	71 años, 7 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302869399	MANABI	CHONE	RICAUORTE	CALLE LAS MERCEDES y 24 DE JULIO	098-133-5282 /
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	1302869399	RICAUORTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatología		2025	11	24
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 70 AÑOS QUE ACUDE POR DOLOR ARTICULAR CRÓNICO DE 7 AÑOS DE EVOLUCIÓN, CON PROGRESIÓN DE RIGIDEZ MATUTINA Y DIFICULTAD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. REFIERE AUMENTO GRADUAL DE LA DEFORMIDAD EN AMBAS MANOS, ASÍ COMO LIMITACIÓN FUNCIONAL. ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO, SIN CAMBIOS RECIENTES. NIEGA FIEBRE, PÉRDIDA DE PESO O SÍNTOMAS SISTÉMICOS. O: OBJETIVO A LA EXPLORACIÓN SE OBSERVAN DEFORMIDADES ARTICULARES EN INTERFALÁNGICAS Y METACARPOFALÁNGICAS DE AMBAS MANOS, DOLOR A LA PALPACIÓN Y LIMITACIÓN DE LA MOVILIDAD. SIN DATOS DE INFECCIÓN ACTIVA NI LESIONES CUTÁNEAS. SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS ESTABLES. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: ARTRITIS DE LARGA EVOLUCIÓN CON DEFORMIDAD PROGRESIVA. - ARTROSIS DE MANOS. - HIPOTIROIDISMO CONTROLADO. P: PLAN - CONTINUAR MANEJO ANALGÉSICO SEGÚN TOLERANCIA. - MANTENER TERAPIA FÍSICA. SE REALIZA REFERENCIA A REUMATOLOGÍA PARA EVALUACIÓN, CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA Y OPTIMIZACIÓN DEL TRATAMIENTO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS QUE ACUDE POR DOLOR ARTICULAR CRÓNICO DE 7 AÑOS DE EVOLUCIÓN, CON PROGRESIÓN DE RIGIDEZ MATUTINA Y DIFICULTAD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. REFIERE AUMENTO GRADUAL DE LA DEFORMIDAD EN AMBAS MANOS, ASÍ COMO LIMITACIÓN FUNCIONAL. ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO, SIN CAMBIOS RECIENTES. NIEGA FIEBRE, PÉRDIDA DE PESO O SÍNTOMAS SISTÉMICOS. O: OBJETIVO A LA EXPLORACIÓN SE OBSERVAN DEFORMIDADES ARTICULARES EN INTERFALÁNGICAS Y METACARPOFALÁNGICAS DE AMBAS MANOS, DOLOR A LA PALPACIÓN Y LIMITACIÓN DE LA MOVILIDAD. SIN DATOS DE INFECCIÓN ACTIVA NI LESIONES CUTÁNEAS. SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS ESTABLES. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: ARTRITIS DE LARGA EVOLUCIÓN CON DEFORMIDAD PROGRESIVA. - ARTROSIS DE MANOS. - HIPOTIROIDISMO CONTROLADO. P: PLAN - CONTINUAR MANEJO ANALGÉSICO SEGÚN TOLERANCIA. - MANTENER TERAPIA FÍSICA. SE REALIZA REFERENCIA A REUMATOLOGÍA PARA EVALUACIÓN, CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA Y OPTIMIZACIÓN DEL TRATAMIENTO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVA	M060	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-24	10:44	Medicina Rural	LAURA ANDREA COLOMA DELGADO	1312308453	

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
2025-11-24	10:44	Medicina Rural	LAURA ANDREA COLOMA DELGADO	1312308453	