

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	INTRIAGO	GLORIA SUSANA	11	03	1962	62 años, 5 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303887192	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CIUDADELAS LAS MARIAS y	099-303-0488 /
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	1303887192	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Reumatología	2024	08	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 FEMENINA DE 62 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL EN TRATAMIENTO, PACIENTE CON ANTECEDENTES DE ARTRITIS REUMATOIDE, PACIENTE NO HA TENIDO CONSULTA CONTROL CON REUMATOLOGO HACE MUCHO TIEMPO. AL MOMENTO DE LA CONSULTA PACIENTE REFIERE DOLORS ARTICULARES DE MODERADA INTENSIDAD, REFIERE ADEMÁS PARESTESIA EN HEMICARA DERECHA POSTERIOR A DERRAME FACIAL (CUENTA CON CITA PARA ESPECIALISTA 17/09/2024). EXAMEN FISICO: CABEZA: NORMOCEFALO, CUELLO: SIN ADENOPATIAS, TORAX: CSPS: CLAROS Y VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, GENITALES: NORMALES, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIMETRICAS, PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: GLUCOSA 96.50 mg / dL [75 - 115] COLESTEROL TOTAL 186.00 mg / dL [0 - 200] TRIGLICERIDOS 115.00 mg / dL [0 - 150]
 ACIDO URICO 2.92 mg / dL [2.4 - 5.7] SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Serie blanca -GLOBULOS BLANCOS 8.41 x10³ células / uL [3.5 - 9.5] -LINFOCITOS % 28.52 % [20 - 50] -MONOCITOS % 7.13 % [3 - 10] -NEUTROFILOS % 61.30 % [40 - 75] -EOSINOFILOS % 2.92 % [0.4 - 8] -BASOFILOS % 0.13 % [0 - 1] -LINFOCITOS # 2.40 x10³ células / uL [1.1 - 3.2] -MONOCITOS # 0.60 x10³ células / uL [0.1 - 0.6] -NEUTROFILOS # 5.16 x10³ células / uL [1.8 - 6.3] -EOSINOFILOS # 0.25 x10³ células / uL [0.02 - 0.52] -BASOFILOS # 0.01 x10³ células / uL [0 - 0.06] Serie roja -RECuento DE GLOBULOS ROJOS 4.11 x10⁶ células / uL [3.8 - 5.1] -HEMOGLOBINA 12.82 g / dL [11.5 - 15] -HEMATOCRITO 37.50 % [35 - 56] -VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 91.30 fL [82 - 100] -HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 31.20 pg [27 - 34] -CONCENTRACION DE HGB CORPUSCULAR MEDIA - MCHC 34.20 g / dL [31.6 - 35.4] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWC 15.20 % [11 - 16] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWS * 48.30 fL [35 - 45] Serie plaquetaria -PLAQUETAS 353 x10³ células / uL [150 - 450] -VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM) 7.79 x10³ células / uL [6.5 - 12] UROANALISIS: -TURBIDEZ Transparente -PH 6 ANÁLISIS QUÍMICO -DESINDAD 1015 -LEUCOCITOS Negativo -SANGRE Negativo -NITRITOS Negativo -GLUCOSA EN ORINA Negativo -CETONAS Negativo -PROTEINAS Negativo -BILIRRUBINA Negativo -UROBILINOGENO Normal -LEUCOCITOS EN ORINA 0 - 2 xc -CELULAS EPITELIALES 2 - 4 xc -BACTERIAS Escasas -PIOCITOS 0 - 1 xc -FILAMENTO MUCOSO +

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA	M069		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	 FIRMA
2024-08-21	12:05	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	 Firmado electrónicamente por: ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ



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
2024-08-21	12:05	Medicina General	ROXANA ELIZABETH MIRA RODRIGUEZ	0940448434	