

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	VELEZ	CARMEN CONCEPCION	15	01	1963	62 años, 1 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304467150	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	POTRERILLO y CDL SAN JOSE	099-828-3847 /
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	1304467150	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2025	03	06
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 APP DE HIPERTENSION ARTERIAL TRATADA CON LOSARTAN 50 MG QD, HIPOTIROIDISMO TRATADO CON LEVOTIROXINA 100MG LUN-VIER / 50 MG SAB-DOM, ARTROSIS CITRATO DE MAGNESIO. ACUDE AL CENTRO DE SALUD REFIRIENDO CUADRO CLINICO DE 4 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DEFORMACIÓN TIPO NODULO EN DEDO MEÑIQUE, MENCIONA LA PACIENTE DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD. AL EXAMEN FISICO: HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CONSCIENTE,. A: CABEZA: NORMOCEFALO. OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS. NARIZ: FOSAS NASALES PERMEABLES, NO ALETEO NASAL. BOCA: OROFARINGE NO CONGESTIVA, MUCOSAS HIDRATADAS. CUELLO: SIMETRICO, MOVILIDAD CONSERVADA, NO SE PALPAN ADENOPATIAS. TORAX: SIMETRICO, CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONAR: CAMPOS PULMONARES CLAROS Y VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS O A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, EN MANO DERECHA, SE EVIDENCIA EN DEDO MEÑIQUE FALANGE MEDIO DEFORMACIÓN CARACTERÍSTICO NÓDULOS DE HEBERDEN, NO HAY RUBOR NI CALOR, PERO SI DOLOR A LA PALPACIÓN. PACIENTE CON NECESIDAD DE VALORACION POR CIRUGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RADIOLOGIA CONVENCIONAL : SE REALIZA RX EN EL CUAL SE VIZUALIZA DESGASTE OSEO EN ESPACIOS ARTICULARES , EN FALANGE MEDIA ENGROSAMIENTO NODULAR DE TEJIDO BLANDO QUE MIDE APROX. 1,6 CM.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
NODULO REUMATOIDE	M063		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-06	14:02	Medicina Rural	DANA MILENA MOREIRA VELASQUEZ	1350190912	

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