

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANDRADE	VERA	ROSAURA INDELIRA	28	07	1966	59 años, 5 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	1305551325	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	ELOY ALFARO y ADOLFO ANDRADE	093-992-1660 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1305551325	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatología	2026	01	16	
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 jubilada, atendida por MSP en Primer Nivel de Atención, con antecedentes de hipertensión arterial, bocio nodular, gastritis crónica, alergia a penicilinas e histerectomía hace 15 años, en seguimiento por artrosis generalizada. Acude el día de hoy al centro de salud por leve dolor articular, sin evidencia de inflamación activa al examen físico. Refiere mejoría clínica con el manejo instaurado y manifiesta que el especialista en Reumatología le indicó realizar referencia para poder continuar en control con la especialidad en Napoleón Dávila. Actualmente cumple tratamiento de fármacos habituales como antihipertensivo con losartán 50 mg VO, carvedilol 6.25 mg VO cada 12 horas (8 am – 8 pm) y hidroclorotiazida 25 mg VO una vez al día; además, medicación indicada por Reumatología consistente en ácido alendrónico VO semanal, insaponificables VO, colchicina VO y carga mensual de vitamina D3 VO. Se mantiene tratamiento actual y se procede a gestionar referencia para seguimiento especializado.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Ex Del 17 De Junio 2025: Vsg 46- Gb 5.83- Gr 4.67- Hb 13.9- Hto 39.8-PlaQ 341- Asto 160- Por 4- Fr Latex 6.00- Tsh 2.65- Glucosa 92- Colt 211- Tg 284- Ac Urico 4.10- Urea 34.9- Creat 0.64- Tgo 27- Tgp 28- Vit D 37.9- Rx Hombors Pinzamiento Acromioclavicular Bilateral- Rx Col Lumbosacra Actitud De Escoliosis-Signos De Espondiloartrosis- Rx Rodillas Pinzamiento Patelofemoral Bilateral- Lateralizaiacion De Rotula Izq- Rx Manos Piznamietno Radicoarpiano A Predominio Izquierdo.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	M150		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-16	09:46	Medicina Rural	ZAIR JOSUE PALMA CARRILLO	1315110401	

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
2026-01-16	09:46	Medicina Rural	ZAIR JOSUE PALMA CARRILLO	1315110401	

