

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RIVERO	BRIONES	BEXI MARGARITA	26	12	1968	56 años, 10 meses, 24 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306195171	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AV AMAZONAS y	099-209-4053 /
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	1306195171	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D07 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DR. VERDI CEVALLOS BALDA	Consulta externa	Cirugía Vascular y Endovascular		2025	11	19
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 FEMENINO DE 56 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTABLECIMIENTO APP: TROMBOEMBOLISMO PULMONAR / LEVE DERRAME PERICARDIO (09/02/2025 HOSPITALIZADA POR SPO2 57% - EN TTO RIVAROXABAN 15MG + VITAMINA D + SELENIO -- TERAPIA DE RESCATE: SALBUTAMOL + IPATROPIO) + HIPERTENSION ARTERIAL (LOSARTAN 50 MG QD) + POSIBLE LUPUS/ESCLERODERMIA (EN ESPERA DE PODER REALIZARSE EXAMENES DE LABORATORIO DESBIDO A COSTO DE REACTIVOS) ***** APF: TROMBOSIS CEREBRAL (MADRE) LUPUS (HERMANA PATERNA Y SOBRINA) ARTRITIS (TIA PATERNA) HIPOTIROIDISMO DE HASHIMOTO (TIA PATERNA) INSUFICIENCIA VENOSA CRÓNICA (TIA PATERNA) ANEMIA AUTINMUNE (DX EN ESPERA - SOBRINOS) **** APQ: CESAREA *****

PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 SEMANAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR MASTALGIA + EDEMA DE MAMA + PRESENCIA DE PÚSTULAS + LINFADENITIS AXILAR NO DOLOROSO (DESDE EL 2023) AÑADE DOLOR EN MIEMBRO SUPERIOR ACOMPAÑADA DE RUBOR Y EDEMA + RESEQUEDAD GENERALIZADA EN PIEL. INESTABLE EMOCIONALMENTE, CON SINTOMATOLOGIA QUE SUELE EXACERBARSE POR EMOCIONES. ADEMÁS REFIERE CONTROLES POR DIFERENTES ESPECIALIDADES, POR LO QUE SOLICITA REFERENCIA. NIEGA ALERGIAS. TEST DE VIOLENCIA NEGATIVO. AL MOMENTO, PACIENTE AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, COLABORADOR AL INTERROGATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

FALTA DE INSUMOS EN CS Y SITUACION ECONOMICA PERSONAL LIMITADA (NO RECURSO MONETARIO) PARA DES CARTAR PATOLOGIA AUTINMUNE: AC. ANA + AC ATI-DNA + AC. ANTI RO + AC. ANTI LA + AC. ANTI SM + AC. ANTI RNP + AC. ANCA - C + AC. ANCA P
LEUCO 9.71 HEMTIES 4.62 HB 13.1 HCT 36.8 PLAT 432000 NEU 62% LINF 25% VSG 57 GLUC 93.2 COLEST 175 TRIG
225 AC URICO 3.51 UREA 22.3 VREA 0.69 TGO 30 TGP 20 ***** VITAMINA D 11.9 (<) ASTO 140 PCR 4 FR 6

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO, SIN OTRA ESPECIFICACION	M329	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-19	08:06	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

Firmado electrónicamente por:
MARIA JOSE MEZA
CUSME
Validar únicamente con FirmaEC

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
2025-11-19	08:06	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	