

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
TORRES	ZAMBRANO	RAMONA ANTONIA	09	01	1965	61 años, 4 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	1306984491	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	PICHINCHA y	099-724-8034 / (99)-999-9999
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	1306984491	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Reumatología	2026	05	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 61 AÑOS DE EDAD, APP HIPERTENSION ARTERIAL, FACIES LLOROSA POR: (MADRE FALLECIDA AYER Y LA SEPULTAN HOY) ACUDE POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE DOLOR EN RODILLAS TIPO CONTRÁCTIL INTENSIDAD MODERADA QUE IMPIDE PARA LA MARCHA EVOLUCIÓN CRÓNICA, EN ESTOS ÚLTIMOS DÍAS EL CUADRO CLÍNICO HA AUMENTADO EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, ADEMÁS CONTINÚA CON DOLOR EN DEDOS DE LAS MANOS Y MUÑECAS, PENDIENTE RX DE RODILLAS Y MANOS, NECESITA VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ESPECIALIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RX DE MANOS Y RODILLAS PENDIENTES, OTROS ANALISIS: Glucosa 104.3 mg/dL 70 - 110 Urea 28.66 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.94 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 3.6 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 229.1 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 108.2 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 17.95 U/L 0 - 31 TGP/ALT 16.92 U/L 0 - 32 OTROS ANALISIS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.66 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 12.9 g/dL 13 - 17 Hematocrito 41.3 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 88.6 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 27.7 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 31.2 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.2 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs 44.8 μm³ Plaquetas 412 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.38 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.3 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWt) 10.5 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 78 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 18.9 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 7.52 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 30.9 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 59.4 % 55 - 65 Monocitos (%) 6.8 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 1.8 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 1.1 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.32 10³/μL 1 - 4.4 Neutrofilos (#) 4.47 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.51 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.14 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.08 10³/μL 0 - 0.2 COPROLOGICO: Helicobacter Pylori en Hecees Negativo Método: Inmunocaptura Sangre Oculta en Hecees Negativo

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	M179	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-19	09:16	Medicina Interna	MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO	5119	

Validar únicamente en FirmaEC.
Firmado electrónicamente por:
MARIA DEL ROSARIO
ESCANDON ZAMBRANO

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
2026-05-19	09:16	Medicina Interna	MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO	5119	