

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	BRAVO	ESPERANZA MARIBEL	03	02	1972	52 años, 11 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307137123	MANABI	CHONE	SANTA RITA	BRAVO CHICO y	096-920-7021 /
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	1307137123	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatología		2025	01	07
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 52 AÑOS DE EDAD. APP DM2 EN TRATAMIENTO CON INSULINA 16 UI EN LA MAÑANA Y 10 EN LA NOCHE, ARTROSIS SIN TRATAMIENTO, CANCER DE TIROIDES DESDE HACE 6 AÑOS EN TRATAMIENTO EN SOLCA. ACUDE EL DIA DE HOY POR PRESENTAR DOLOR ARTICULAR EN MULTIPLES ARTICULACIONES DESDE HACE 6 MESES, PRESENTA DOLOR A NIVEL DE ARTICULACION METACARPOFALANGICAS, AMBAS MUÑECAS, CODOS, HOMBROS, TOBILLOS, DOLOR QUE AUMENTA CON LA ACTIVIDAD FISICA, Y CEDE CON EL REPOSO, ADEMAS ACOMPADO DE RIGIDEZ DE LAS MANOS EN LA MAÑANA EN DURACION DE 30MIN A UNA HORA. EN EL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA ARTICULACIONES CALIENTES Y EDEMATIZADAS A NIVEL DE AMBOS TOBILLOS Y ARTICULACION METACARPOFALANGICA DEL PULGAR IZQUIERDO, SE EVIDENCIA DISMINUCION DEL RANGO DE MOVILIDAD DEL PULGAR DE LA MANO IZQUIERDA, SE EVIDENCIA TENDOSINOVITIS DEL PULGAR IZQUIERDO, INCAPACIDAD PARA REALIZAR MOVIMIENTOS EN EL PULGAR IZQUIERDO, EL DEDO SE MANTIENE EN FLEXION CONSTANTE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LIMITACION FUNCIONAL DE MOVIMIENTO DEL PULGAR IZQUIERDO. ARTICULACIONES DE AMBOS TOBILLOS Y ARTICULACION METACARPOFALANGICA DEL PULGAR IZQUIERDO CALIENTES.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
POLIARTRITIS, NO ESPECIFICADA	M130		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-07	10:31	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	

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
2025-01-07	10:31	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	

