

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	MOREIRA	LENY ELOISA	17	08	1974	51 años, 7 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307324267	MANABI	CHONE	RICAUARTE	VA QUITO y SN	099-491-7901 /
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	1307324267	PAVON	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatología		2026	03	18
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 CON DIAGNÓSTICO DE ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVA EN SEGUIMIENTO DESDE 2019, CON EVOLUCIÓN CRÓNICA CARACTERIZADA POR EPISODIOS RECURRENTES DE ARTRALGIAS (CODO, MANOS, TOBILLOS, RODILLAS), TALALGIA BILATERAL ASOCIADA A ESPOLÓN CALCÁNEO, Y COMPROMISO AXIAL (CERVICALGIA, DORSALGIA). HA RECIBIDO MANEJO CON FISIOTERAPIA, AINES Y TRATAMIENTO MODIFICADOR DE LA ENFERMEDAD (METOTREXATO 15 MG SEMANAL), CON RESPUESTA PARCIAL Y REAGUDIZACIONES INTERMITENTES. ESTUDIOS DE IMAGEN EVIDENCIAN CAMBIOS DEGENERATIVOS ARTICULARES (PINZAMIENTOS ARTICULARES MÚLTIPLES, ESCOLIOSIS, COMPROMISO GLENOHUMERAL Y RODILLAS), Y LABORATORIOS CON ELEVACIÓN DE REACTANTES DE FASE AGUDA EN CONTROLES RECIENTES. ACTUALMENTE PRESENTA PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS ARTICULARES (OMBALGIA, ARTRALGIA DE CODO), REQUIRIENDO AJUSTE TERAPÉUTICO CON CORTICOIDES Y CONTINUIDAD DE FÁRMACOS MODIFICADORES. CUADRO CRÓNICO, EVOLUTIVO, CON COMPROMISO MULTIARTICULAR Y EVIDENCIA DE PROGRESIÓN, POR LO QUE AMERITA CONTINUAR SEGUIMIENTO Y MANEJO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PARA CONTROL DE ACTIVIDAD DE LA ENFERMEDAD, AJUSTE DE TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN DE DAÑO ARTICULAR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

IMÁGENES QUE EVIDENCIAN CAMBIOS DEGENERATIVOS ARTICULARES MULTINIVEL: ES POLÓN CALCÁNEO BILATERAL, PINZAMIENTO GLENOHUMERAL EN AMBOS HOMBROS, ESCOLIOSIS LUMBAR CON PINZAMIENTO L3-L4, PINZAMIENTO PATELFEMORAL EN RODILLA IZQUIERDA, Y COMPROMISO DE ARTICULACIONES DE MANOS CON PINZAMIENTO RADIOCARPIANO BILATERAL Y AFECTACIÓN DE INTERFALÁNGICAS DISTALES. HALLAZGOS COMPATIBLES CON ENFERMEDAD ARTICULAR CRÓNICA DE TIPO DEGENERATIVO E INFLAMATORIO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVA	M060		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-18	13:59	Medicina Rural	JOSE DAVID RIVERA LINO	1313828921	

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
2026-03-18	13:59	Medicina Rural	JOSE DAVID RIVERA LINO	1313828921	