

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CELORIO	LOOR	MARIBEL YAQUELINE	14	03	1972	53 años, 10 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307615953	MANABI	CHONE	CONVENTO	VALDEZ VIA RIOCHICO RODEO y 1	099-567-5568 /
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	1307615953	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatología		2026	02	05
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 53 AÑOS DE EDAD REFIERE DOLOR ARTICULAR TIPO PUNSATIL MODERADO EN MANOS A NIVEL DE ARTICULACIONES INTERFALANGICAS PROXIMALES Y MUÑECA, TOBILLOS MAS RIGIDEZ MATUTINA QUE MEJORA CON LA ACTIVIDAD DE 10 AÑOS DE EVOLUCION, INTERFIEREN CON LA ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, NO REFIERE FIEBRE, NO VOMITOS, NO DIARREAS, NO SINTOMAS REPIRATORIOS. REFIERE QUE TOMA METROTEXATE 10 MG VIA ORAL QD CADA SEMANA MAS DEZAFLACORT 6 MG QD, ACIDO FOLICO 5 MG QD. APP: NO REFIERE, APF: MAMA HIPERTENSION ARTERIAL, PAPA DIABETES MELLITUS TIPO 2, TIA CON ARTRITIS REUMATOIDEA, PRIMA CON LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. EXPLORACION FISICA: EXTRAMIDADES SUPERIORES: LAS ARTICULACIONES TIENEN UNA AMPLITUD DE MOVIMIENTO ADECUADA, SE DETECTAN DEFORMIDAD EN REGION INTERFALANGICA PROXIMAL DE AMBOS PULGARES MAS SENSIBILIDAS Y EDEMA, SE APRECIAN LESIONES DÉRMICAS HIPERPIGMENTADAS TIPO LENTIGINOSAS, NO HAY PRESENCIA DE ACROPAQUÍAS . EXTREMIDADES SUPERIORES: LAS ARTICULACIONES TIBIO ASTRAGALINA TIENE UNA AMPLITUD DE MOVIMIENTO DISMINUIDA MAS PRESENCIA DE DEFORMIDAD SENSIBILIDAD Y ERITEMA, SE APRECIAN LESIONES DÉRMICAS EQUIMOTICAS, ADEMAS DE HIPERQUERATOSIS PLANTAR MAS FISURAS, NO HAY PRESENCIA DE ACROPAQUÍAS, CIANOSIS. ANALISIS: PACIENTE CON ENFERMEDAD ARTICULAR INFMATORIA MAS DEFORMIDAD DE LAS ARTICULACIONES. PLAN: SE REALIZA EDUCACION DE SIGNOS DE ALARMA, EDUCACION DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, REFERENCIA A REUMATOLOGIA PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO INTERGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: HEMOGLOBINA 13 MG/DL, PLAQUETAS 250.000, LEUCOCITOS 8.7, VSG 40. OTROS ANALISIS: ACIDO URICO 2.8 MG/DL, COLESTEROL TOTAL 163 MG/DL, TRIGLICERIDOS 177 MG/DL, HDL 46 MG/DL, LDL 81.6 MG/DL ALT (SGPT): 25 U/L AST (SGOT): 30 U/L

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA	M069		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-05	08:20	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

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
2026-02-05	08:20	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	