

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RIVAS	RIVAS	SANTA ALVIRA	29	03	1971	53 años, 5 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307635159	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	COPETON y	098-010-9898 /
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	1307635159	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	2024	09	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 DE 53 SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA QUE ACUDE POR CONTROL, AL MOMENTO AFEBRIL ESTABLE. REFIERE DOLOR POLIARTICULAR QUE SE INTENSIFICA A NIVEL DE HOMBRO IZQUIERDO QUE NO CEDE CON MEDICACION. SE REALIZA INTERCONSULTA REFERENCIA CON REUMATOLOGIA PARA VALORACIÓN

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: GLUCOSA 94.60 mg / dL [75 - 115] UREA 31.70 mg / dL [10 - 50] CREATININA 0.85 mg / dL [0.5 - 1.1] TGO/AST * 46.00 U / L [0 - 31] TGP/ALT * 37.00 U / L [0 - 32] COLESTEROL TOTAL * 215.00 mg / dL [0 - 200] TRIGLICERIDOS * 177.00 mg / dL [0 - 150] ACIDO URICO 4.12 mg / dL [2.4 - 5.7] SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: -GLOBULOS BLANCOS 5.81 x10³ células / uL [3.5 - 9.5] -LINFOCITOS % 31.01 % [20 - 50] -MONOCITOS % 8.61 % [3 - 10] -NEUTROFILOS % 55.46 % [40 - 75] -EOSINOFILOS % 4.48 % [0.4 - 8] -BASOFILOS % 0.45 % [0 - 1] -LINFOCITOS # 1.80 x10³ células / uL [1.1 - 3.2] -MONOCITOS # 0.50 x10³ células / uL [0.1 - 0.6] -NEUTROFILOS # 3.22 x10³ células / uL [1.8 - 6.3] -EOSINOFILOS # 0.26 x10³ células / uL [0.02 - 0.52] -BASOFILOS # 0.03 x10³ células / uL [0 - 0.06] Serie roja -RECuento DE GLOBULOS ROJOS 4.58 x10⁶ células / uL [3.8 - 5.1] -HEMOGLOBINA 13.82 g / dL [11.5 - 15] -HEMATOCRITO 40.80 % [35 - 56] -VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 89.00 fL [82 - 100] -HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 30.20 pg [27 - 34] -CONCENTRACION DE HGB CORPUSCULAR MEDIA - MCHC 33.90 g / dL [31.6 - 35.4] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWC 14.90 % [11 - 16] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWS 44.30 fL [35 - 45] Serie plaquetaria -PLAQUETAS 274 x10³ células / uL [150 - 450] -VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM) 8.18 x10³ células / uL [6.5 - 12]

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS POLIARTROSIS	M158		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-09-19	12:13	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	 Firmado electrónicamente por: JESUS GREGORIO LOOR VERA

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
2024-09-19	12:13	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	