

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	MUÑOZ	MARIA DOLORES	17	07	1979	46 años, 0 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308031788	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AVENIDA MARCOS ARAY DUEÑAS y CIUADELA LOS NARANJOS 1	096-375-5954 /
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	1308031788	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatología	2025	08	04
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DOLOR, RIGIDEZ MATUTINA MAYOR A UNA HORA, EDEMA Y LIMITACIÓN FUNCIONAL EN ARTICULACIONES METACARPOFALÁNGICAS, INTERFALÁNGICAS PROXIMALES Y MUÑECAS, DE FORMA SIMÉTRICA. REFIERE FATIGA GENERALIZADA. AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA SINOVITIS EN ARTICULACIONES AFECTADAS Y LIMITACIÓN DE LA MOVILIDAD. LOS ESTUDIOS DE LABORATORIO REPORTAN, ELEVACIÓN DE VSG Y PCR, CONFIRMANDO EL DIAGNÓSTICO DE ARTRITIS REUMATOIDE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: LEUCOCITOS: 5.23 X10⁹/L, LINFOCITOS: 32.52%, MONOCITOS: 12.55%, NEUTRÓFILOS: 50.65%, EOSINÓFILOS: 3.15%, BASÓFILOS: 1.15%, ERITROCITOS: 4.07 X10¹²/L, HEMOGLOBINA: 12.3 G/DL, HEMATOCRITO: 37%, VCM: 91.2 FL, HCM: 30.2 PG, CHCM: 32.7 G/DL, RDW-CV: 12.5%, RDW-SD: 40.2 FL, PLAQUETAS: 265 X10³/UL, VPM: 9 FL, PDW: 13.52 FL, P_LCR: 0.32, P_LCC: 86 X10³/UL, GLUCOSA EN AYUNAS: 83.6 MG/DL, UREA: 30.4 MG/DL, NITRÓGENO ÚREICO: 14.21 MG/DL, CREATININA: 0.95 MG/DL, ÁCIDO ÚRICO: 5.84 MG/DL, COLESTEROL TOTAL: 264 MG/DL, TRIGLICÉRIDOS: 210 MG/DL, TGO/AST: 20.47 U/L, TGP/ALT: 21.5 U/L, INSULINA BASAL: 11.9 UU/ML, HOMA IR: 2.5, FACTOR REUMATOIDEO: 1.4 UI/ML, PCR SEMICUANTITATIVO: 12 MG/L, FT4: 1.15 NG/DL, ESTRADIOL: 60.53 PG/ML, TSH: 1.33 UIU/ML, FSH: 16.20 MU/ML, LH: 8.14 MU/ML, FT3 LIBRE: 2.79 PG/ML.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-04	14:35	Medicina Rural	DANA MILENA MOREIRA VELASQUEZ	1350190912	

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