

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	MERCHAN	ESPLENDIDA OLIVIA	24	01	1978	46 años, 6 meses, 29 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308132081	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SAN PABLO y	099-546-0763 /
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	1308132081	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	08	22
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

PCTE F DE 46 AÑOS QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR CEFALEA + DOLOR ARTICULAR + MAREOS + PARESTESIA Y DOLOR EN ARTICULACIÓN DE LA MUÑECA DE + O - 5 MESES DE EVOLUCIÓN

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: -GLOBULOS BLANCOS * 10.14 x10^3 células / uL [3.5 - 9.5] -LINFOCITOS % 40.39 % [20 - 50] -MONOCITOS % 5.10 % [3 - 10] - NEUTROFILOS % 51.32 % [40 - 75] -EOSINOFILOS % 2.75 % [0.4 - 8] -BASOFILOS % 0.44 % [0 - 1] -LINFOCITOS # * 4.10 x10^3 células / uL [1.1 - 3.2] - MONOCITOS # 0.52 x10^3 células / uL [0.1 - 0.6] -NEUTROFILOS # 5.20 x10^3 células / uL [1.8 - 6.3] -EOSINOFILOS # 0.28 x10^3 células / uL [0.02 - 0.52] - BASOFILOS # 0.04 x10^3 células / uL [0 - 0.06] Serie roja -RECuento DE GLOBULOS ROJOS 4.88 x10^6 células / uL [3.8 - 5.1] -HEMOGLOBINA 15.00 g / dL [11.5 - 15] -HEMATOCRITO 43.20 % [35 - 56] -VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 88.60 fL [82 - 100] -HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 30.70 pg [27 - 34] -CONCENTRACION DE HGB CORPUSCULAR MEDIA - MCHC 34.70 g / dL [31.6 - 35.4] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWC 13.90 % [11 - 16] ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA - RDWS 44.60 fL [35 - 45] Serie plaquetaria -PLAQUETAS 381 x10^3 células / uL [150 - 450] -VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM) 8.70 x10^3 células / uL [6.5 - 12] QUIMICA: GLUCOSA 114.80 mg / dL [75 - 115] TGO/AST * 152.00 U / L [0 - 31] TGP/ALT * 114.00 U / L [0 - 32] COLESTEROL TOTAL * 225.00 mg / dL [0 - 200] TRIGLICERIDOS * 382.00 mg / dL [0 - 150] UROANALISIS: -TURBIDEZ Transparente -PH 6 ANÁLISIS QUÍMICO -DESINIDAD 1020 -LEUCOCITOS Negativo -SANGRE Negativo -NITRITOS Negativo -GLUCOSA EN ORINA Negativo -CETONAS Negativo -PROTEINAS Negativo -BILIRRUBINA Negativo -UROBILINOGENO Normal -CELULAS EPITELIALES 0 - 2 -BACTERIAS Escasas -PIOCITOS 0 - 3

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	M179		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-08-22	11:17	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	

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
2024-08-22	11:17	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	