

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	FALCONES	PATRICIA EFIGENIA	16	12	1974	51 años, 0 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308222437	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AYACUCHO y RAYMUNDO AVEIGA	098-655-7621 / (99)-999-9999
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	1308222437	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	2026	01	08
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 51 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE CA DE TIROIDES, QUE ACUDE A CONSULTA POR CONTROL, AL MOMENTO REFIERE MULTIPLES DOLORES ARTICULARES EN HOMBROS MANOS Y PIES, CALAMBRES FRECUENTES, PRESENTA LIGERA DEFORMIDAD EN LAS MANOS. SE REALIZA REFERENCIA CON REUMATOLOGIA PARA VALORACIÓN Y CONDUCTA A SEGUIR.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Recuento de Glóbulos Rojos $4.56 \times 10^6/\mu\text{L}$ 4 - 6 Hemoglobina 12.8 g/dL 13 - 17 Hematocrito 41.2 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) $90.3 \mu\text{m}^3$ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 28.1 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 31.1 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.3 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s $46.4 \mu\text{m}^3$ Plaquetas $310 \times 10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.33 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) $10.5 \mu\text{m}^3$ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 12 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) 81 $10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 26.2 % 18 - 50 Glóbulos Blancos $3.87 \times 10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) 57.2 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 25.6 % 55 - 65 Monocitos (%) 11.7 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 4.1 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 1.4 % 0 - 2 Linfocitos (#) $2.21 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrófilos (#) $1 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) $0.45 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) $0.16 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.05 $10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2 OTROS ANALISIS: Antiestreptolisina (ASTO) Cualitativo Negativo Factor Reumatoideo (LATEX) Cualitativo Negativo PCR Cualitativo Negativo

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
POLIARTRITIS, NO ESPECIFICADA	M130	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-08	10:59	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	 Firmado electrónicamente por: JESUS GREGORIO LOOR VERA Validar únicamente con FirmaEC

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 clínico

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
2026-01-08	10:59	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	