

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
COBOS	ZAPATA	LUCRECIA XIOMARA	13	11	1971	54 años, 0 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	1308310075	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	VIA CANUTO y	096-799-7757 /
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	1308310075	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Reumatología	2025	12	04
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

MUJER DE 54 AÑOS DE EDAD CON APP DE HTA EN TT CON LOSARTAN 50 MG VO QD AM, DIABETES MELLITUS INSULINO DEPENDIENTE NO RECUERDA DOSIS INSULINA REFIERE NO USO 6 MESES, METFORMINA 1000MG VO BID, OBESIDAD TIPO III NO REFIERE ALERGIAS, APQX: COLECISTECTOMIA. APF: MADRE CON DM2, HTA Y ARTRITIS REUMATOIDEA CON MALOS HABITOS ALIMENTARIOS Y SEDENTARISMO ACUDE A ESTE ESTABLECIMIENTO DE SALUD POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CARACTERIZADO POR ARTRALGIAS EN PEQUEÑAS Y GRANDES ARTICULACIONES, MAS PREDOMINANTE EN ARTICULACIONES DE LA MANOS Y TOBILLO EN EL CUAL SE ACOMPAÑA DE RIGIDEZ MATUTINA, REFIERE PRESENTA EDEMA DE QUE SE PRESENTAN EN HORAS DE LA TARDE Y NOCHE. AL EXAMEN FISICO; MIEMBROS INFERIORES DOLOR A LA PALPACION SIN EDEMA, REFIERE QUE EL DOLOR ES MAS INTENSO EN LOS MIEMBROS INFERIORES. SIGNOS VITALES TA 130/84MMHG FC 74LXM IMC 47 NIEGA SIGNO DE VASOESPASMO HOY CON PERSISTENCIA DE DOLOR EN ARTICULACIONES DE EVAD E 7/10

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LAB CON VALOR DE PCR Positivo (+++) SE AÑADE PREDNINOSA 20MG POR 15 DIAS, LUEGO DISMINUR DOSIS PAULATINAMENTE CADA 15 DIAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ARTRITIS REUMATOIDEA SEROPOSITIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	M059		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-04	11:12	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2025-12-04	11:12	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	