

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	MARCILLO	ANGELA DOLORES	02	08	1955	70 años, 10 meses, 28 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308874633	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CDLA UNIDOS VENCEREMOS y VIA A CANUTO	098-822-2014 /
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	1308874633	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatología		2026	06	30
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 FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD. ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON LOSARTÁN 100 MG VO CADA 24 HORAS. ANTECEDENTE DE ARTROSIS DE APROXIMADAMENTE 5 AÑOS DE EVOLUCIÓN, CON MANEJO FARMACOLÓGICO PREVIO (PACIENTE NO RECUERDA NOMBRE DEL MEDICAMENTO). ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: APENDICECTOMÍA, COLECISTECTOMÍA, CESÁREA MÁS ESTERILIZACIÓN QUIRÚRGICA. ANTECEDENTES FAMILIARES: NO RECUERDA. ALERGIAS: NEGADAS. PACIENTE ACUDE SOLICITANDO REFERENCIA A ESPECIALIDAD DE REUMATOLOGÍA. REFIERE HABER MANTENIDO CONTROLES PREVIOS POR DICHA ESPECIALIDAD; SIN EMBARGO, POR DIFICULTAD PARA OBTENER TURNO NO FUE POSIBLE CONTINUAR CON CITAS SUBSECUENTES. ACTUALMENTE EN SEGUIMIENTO POR ENFERMEDAD ARTICULAR DE TIPO DEGENERATIVO. REFIERE DOLOR ARTICULAR GENERALIZADO, DE PREDOMINIO EN RODILLAS, ASOCIADO A LIMITACIÓN FUNCIONAL, CON EPISODIOS QUE DIFICULTAN LA MARCHA Y LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. REFIERE ADEMÁS ANTECEDENTE DE GONARTROSIS Y EPISODIOS OCASIONALES DE CEFALEA. AL EXAMEN FÍSICO: PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON DOLOR A LA MOVILIZACIÓN DE GRANDES ARTICULACIONES, LIMITACIÓN FUNCIONAL SECUNDARIA AL DOLOR Y SENSIBILIDAD A LA PALPACIÓN, POR PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGÍA SE REALIZA REFERENCIA A REUMATOLOGÍA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Dolor a la palpación y movilización de grandes articulaciones, con predominio en ambas rodillas. Limitación funcional secundaria al dolor. Marcha limitada por sintomatología.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-30	09:08	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	

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
2026-06-30	09:08	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	