

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	VELEZ	YENNY MAGALY	24	03	1985	41 años, 2 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312342569	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	CIUDADELA SAN RAFAEL y	096-891-6842 /
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/Área		
MSP	1312342569	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Reumatología	2026	06	15
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 41 AÑOS DE EDAD CON APP DE ARTRITIS REUMATOIDE EN TTO CON PREDNISONA 5MG VO QD, METOTREXATO 6 TABLETAS DE 20MG LOS MIÉRCOLES (EN SEGUIMIENTO CON REUMATOLOGÍA - ÚLTIMA CITA NOVIEMBRE 2025 HOSPITAL CHONE), ÁCIDO FÓLICO 5MG VO QD; VITILIGO EN TTO CON HELIOCARE 360 VO QD; HTA EN TTO CON ENALAPRIL DE 20MG VO BID. Y APP DE LITIASIS RENAL ALERGIAS: CIPROFLOXACINO, APQX: CESÁREAS #1, SPB, FUM: 4/06/2026 QUE ACUDE A CENTRO DE SALUD SOLICITANDO REFERENCIA PARA REUMATOLOGIA PARA SEGUIR CONTROLES POR SU PATOLOGIA REFIERE EXACERBACION DE CUADRO CARACTERIZADO POR DOLOR ARTICULAR CON PREDOMINIOS EN MANOS Y HOMBROS AL EXAMEN FISICO LESIONES HIPOCROMICAS CON PREDOMINIO A NIVEL CARA, CUELLO, CODOS Y EXTREMIDADES INFERIORES, MANO DERECHA SE APRECIA DEFORMIDAD OSEA 1ER FALANGE, MANO IZQUIERDA DEFORMIDAD OSEA 3ER FALANGE, EXAMEN POSTERIOR COLUMNA GIORDANO (+) RESTO DE EXAMEN FISICO SIN RELEVANCIA. HOY CON PERSISTENCIA DE DOLOR ARTICULAR EN ZONAS YA DESCRITA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RESULTADOS DE LABORATORIOS 11/05/2026: BHC: WBC: 12.2, NEUT%: 65.6, LINF: 27.8, EOSI%: 2.0, HGB: 11.7G/dL, HTO: 35.9%, VCM: 88.4fL, UREA: 32, CREATININA: 0.60, COLESTEROL: 230, TRIGLICERIDOS: 123, EMO: CRISTALES URATOS AMORFOS + FILAMENTOS MUCOSOS + CON REPORTE DE ECO RENAL del 11/05/2026 ID: LITIASIS RENAL BILATERAL de TAMAÑO: 0.30, 0.72, 0.86, 0.76 cm.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-15	14:34	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