

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MEZA	CUSME	MARIA JOSE	08	04	2000	26 años, 2 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	1314765494	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	ATAHUALPA y 1	093-931-3394 /
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	1314765494	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	Fisiatría	2026	07	06
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 FEMENINO DE 25 AÑOS DE EDAD APP: ARTRITIS REUMATOIDEA SEROPOSITIVA (EN TRATAMIENTO CON METOTREXATO 17,5 MG DOSIS SEMANAL + HIDROXICLOROQUINA 200MG C/12H + ACIDO FOLICO 5MG QD (MENOS LOS SABADOS) /// MIGRAÑA CON AURA REFRACTARIA A TRATAMIENTO (DX A LOS 16 AÑOS - TOPIRAMATO 50MG BID + AMITRIPTILINA 25 MG BID) /// MICROLITIASIS RENAL (DEBIDO A USO EXTENDIDO DE TOPIRAMATO) /// DISFAGIA MOTORA (DISLEP25 MG BID + SUCRALFATO C/8H) *** PACIENTE ACUDE A ESTABLECIMIENTO REFIRIENDO HABER PRESENTADO CUADRO DE PLEJIA EN MIEMBROS SUPERIORES AL LEVANTARSE A LAS 6 DE LA MAÑANA. COMENTA HABERSE DESPERTADO A LAS 4 DE LA MAÑANA CON SENSACION DE PARESIA PERO QUE PENSÓ PASARÍA. ACUDE AL IESS DONDE INGRESA A LAS 8:30 AM CON PA 145/98MMHG CON SENSACION DE PARESTESIA EN HEMICARA DERECHA Y MANDIBULA IZQUIERDA POR LO QUE APLICAN DEXAMETASONA, TRAMADOL Y COMPLEJO B, A MEDIO DIA PA 94/52 MMHG Y SOMNOLENCIA POR LO QUE PASAN HIDRATACION. DAN EL ALTA AL VER MEJORIA Y QUE LA PACIENTE SOLO PRESENTA PARESIA DE MIEMBROS INFERIORES. PACIENTE AL MOMENTO CON TEMBLOR PERSISTENTE DE MIEMBROS SUPERIORES, REFIERE AUN CUADROS RECURRENTES DE MIGRAÑA 2-3/7

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

APOYO PARA TERAPIAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS MUSCULOS	M628		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-06	15:41	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

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
2026-07-06	15:41	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

