

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHAVEZ	MENDOZA	KYARA JAVIERA	28	04	2009	16 años, 2 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316535671	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CALLE PICHINCHA y	097-869-2637 /
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	1316535671	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Reumatología		2025	07	14
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 16 AÑOS DE EDAD. APP: NO REFIERE. ALERGIA: TRAMAL. APF: TIA MATERNA ESCOLIOSIS. BISABUELO PATERNO CANCER DE PIEL. TIO ABUELO MATERNO PSORIASIS. ABUELA MATERNA CANCER DE COLON + HIPOTENSIÓN. ABUELO MATERNO CANCER DE PROSTATA + TRASORNO TIROIDEO NO ESPECIFICADO. ABUELO PATERNO ARTRITIS REUMATOIDE + TRASORNO VASCULAR NO ESPECIFICADO. ABUELA PATERNA CANCER DE UTERO + ARTRITIS REUMATOIDE+ ESCOLIOSIS. ACUDE EL DIA DE HOY EN COMPAÑIA DE SU MAMA EUGENIA MENDOZA. ACUDE EL DIA DE HOY ESTABLE ORIENTADA EN TIEMPO, PERSONA Y ESPACIO. ACUDE EL DIA DE HOY DOLOR A NIVEL DE MANO IZQUIERDA, CODO IZQUIERDO, HOMBRO IZQUIERDO, ZONA LUMBAR, CADERA, AMBAS RODILLAS, AMBOS PIES DESDE HACE 9 MESES. DOLOR CON INTENSIDAD DE 9/10. DOLOR AUMENTA CON ACITVDAD FISICA, EJERCICIO. DOLOR DISMNUYE CON EL REPOSO Y CON MEDICAMENTOS FLOGOMAX Y PRESTAT. DOLOR LE LIMITA RANGO DE MOVIMIENTO DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES. CUANDO SE PRESENTA.COMPAÑADO DE RIGIDEZ MATUTINA EN DURACION DE 2 HORAS. ADEMAS AL INTERROGATORIO REFIERE EDEMA DE LAS ARTICULACIONES INTERFALANGICAS DE LOS DEDOS DE AMBAS MANOS.REFIERE QUE LA ADOLESCENTE ACTUALMENTE CURSA CLASES ONLINE POR MOTIVO QUE EL DOLOR NO LE PERMITIA ASISTIR A CLASES EN EL COLEGIO Y REALIZAR SUS ACTIVIDADES DIARIAS DE ESTUDIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO TIENE.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-14	14:30	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	

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
2025-07-14	14:30	Medicina Rural	JOHNNY ISAIAS JACOME MONCAYO	0927252106	