

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GUAMAN	GUAMAN	MARIANA DE JESUS	07	05	1937	88 años, 0 meses, 2 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia		Dirección	No Telefónico	
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1706148804	MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN (URBANO)	VIA CHONE y 099-211-3379 /	
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

0981335732

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1706148804	CENTRO DE SALUD DE EL CARMEN	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D05 / ZONA 4
Refiere o Deriva a:				
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	Fecha
MSP	HOSPITAL BASICO DE EL CARMEN	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología	2025 05 09

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive ☐	Saturación capacidad instalada ☐
Ausencia temporal del profesional ☐	Otros/especifique: ☒
Falta de profesional ☐	-COXARTROSIS PRIMARIA BILATERAL -PRÓTESIS DE CADERA DERECHA DESDE HACE 15 AÑOS

3. Resumen del cuadro clínico

ADULTA MAYOR CON ANTECEDENTES DE HTA CONTROLADA, ENFERMEDAD VENOSA CRÓNICA, ARTROSIS DE CADERA (PRÓTESIS COXOFEMORAL DERECHA DESDE HACE 15 AÑOS) QUE PROVOCA LIMITACIÓN A LA DEAMBULACIÓN Y GONARTROSIS IZQUIERDA, ACUDE CON APOYO TÉCNICO (BASTÓN) POR CONTROL, SINTOMÁTICA CON CUADRO CRÓNICO DE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, CIFRAS TENSIONALES EN VALORES LÍMITE DE META, TIENE SOBREPESO. TRAE EXÁMENES DE LABORATORIO PRIVADOS (DESCRITOS EN APARTADO CORRESPONDIENTES) EN LOS QUE SE EVIDENCIA ANEMIA NORMOCÍTICA HIPERCROMICA LEVE (HB: 11.4 G/DL), CON UNA FUNCIÓN RENAL NO CONSERVADA, ESTIMACIÓN DE TFG SEGÚN LA ECUACIÓN DE MDRD EN 62,9 ML/MIN/1.73M2 (ERC ESTADIO 2), EN FUNCIÓN DE UNA CREATININA DE 0.9 MG/DL, EL RESTO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. ECOGRAFÍA DOPPLER DEL SISTEMA VENOSO DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO QUE REPORTA INSUFICIENCIA VENOSA SUPERFICIAL Y PROFUNDA, NO TROMBOS, Y COLECCIONES CONFLUENTES EN EL TCS DEL DORSO DEL PIE HASTA EL TERCIO MEDIO DE LA PIERNA IZQUIERDA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: BH: LEU 5.43 LINF 30.6% NEUT 62.5% HB 11.4 HTO 31.5 VCM 98.6 fL HCM 36.5 pg PLT 332.000 GLUCOSA: 85.45 MG/DL, COLESTEROL TOTAL: 141.62 MG/DL, TRIGLICERIDOS: 60.11 MG7DL, UREA: 57.6 MG/DL, CREATININA: 0.90 MG/DL, TGO: 22.3 U/L, TGP: 16.3 U/L

5. Diagnóstico

Diagnóstico		CIE-10	PRE	DEF
COXARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL		M160		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-05-09	10:55	Medicina Familiar Y Comunitaria	ROXI YOHOMARA MOSCOSO MACIAS	1309801982	

1309801982
MEDICINA FAMILIAR
Nº REG. M.S.P. 1309801982
SENESCYD: 0047-2020-2417290

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad	
Contrarefiere o Referencia inversa a:						
/						
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
-------------	--------	-----	-----