

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PALMA	DUEÑAS	DAYCI DIVINA	11	10	1962	62 años, 9 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1708576309	MANABI	CHONE	CHIBUNGA	PUEBLO SECO VIA ESTATAL y 2	095-994-1437 /
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	1708576309	CHIBUNGA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Ortopédica Y Traumatología		2025	07	29
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 62 años, con antecedentes médicos de diabetes mellitus tipo 2 diagnosticada hace 2 años, actualmente en tratamiento con metformina de dosis no especificada, tomada una vez al día de manera regular según refiere. Consulta por cuadro clínico crónico de dolor osteoarticular generalizado, que refiere haber iniciado aproximadamente hace 3 años, de forma progresiva. El dolor afecta predominantemente articulaciones de miembros inferiores y superiores, incluyendo rodillas, tobillos, caderas, muñecas y dedos, acompañado de rigidez articular matutina, limitación funcional y sensación de entumecimiento, especialmente en extremidades inferiores. Refiere también hinchazón en ambas piernas, principalmente vespertina, sin enrojecimiento ni calor local. La paciente describe el dolor como persistente, tipo opresivo y punzante, de intensidad moderada a severa, que interfiere con las actividades de la vida diaria, como caminar, vestirse, y realizar tareas domésticas. Relata episodios de dolor más intenso al movimiento de las articulaciones, así como disminución de la movilidad en los dedos y dificultad para flexionar o extender las piernas. Refiere que hace aproximadamente 2 años fue diagnosticada con artritis en una consulta médica particular (sin documentos que respalden el diagnóstico) y recibió tratamiento no especificado, del cual no recuerda nombres ni duración. Desde entonces, la paciente se ha automedicado con diversas inyecciones analgésicas y complejos vitamínicos, incluyendo diclofenaco (Cataflan) y Neurobion, aplicadas por personal no profesional, con alivio parcial y temporal de los síntomas. Niega fiebre, pérdida de peso no intencionada o sudoración nocturna. No refiere trauma previo ni cirugía articular. Paciente menciona que hace poco se realizó exámenes de laboratorio perfil tiroideo por medico particular en el cual le diagnosticaron hipotiroidismo Estado general: Paciente lúcida, orientada, cooperadora, facies de dolor crónico, marcha lenta y con apoyo. Extremidades superiores e inferiores: • Deformidades articulares leves en interfalángicas distales. • Disminución de la movilidad activa y pasiva en dedos de manos. • Rigidez articular matutina (>30 min según refiere). • Dolor a la palpación en muñecas, rodillas y tobillos. • Tumefacción blanda en ambas piernas, no dolorosa, sin signos de celulitis. • Pulsos distales presentes, llenado capilar <2 s. • No lesiones dérmicas ni úlceras. Tórax, abdomen, corazón, pulmones: Dentro de límites normales.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

REALIZADOS EL 26 DE JULIO DEL 2025 T3 total: 2.85 nmol/L T4 total: 158.98 nmol/L TSH: 158.98 mIU/L BIOMETRIA Recuento de glóbulos rojos: 4.20 ×10⁶/μL (4.0 – 6.0) Hemoglobina: 11.4 g/dL (12 – 16) Hematocrito: 36.9 % (37 – 47) VCM (Volumen Corpuscular Medio): 87.7 fL (80 – 100) HCM (Hemoglobina Corpuscular Media): 27.1 pg (27 – 31) CHCM (Concentración de Hb. Corpuscular Media): 31.0 g/dL (32 – 36) RDWCV (Ancho distribución eritrocitaria): 15.5 % (11.5 – 15.5) RDWSD: 51.0 fL (35 – 56) Plaquetas: 374 ×10³/μL (150 – 450) VPM (Volumen Plaquetario Medio): 10.5 fL (7.0 – 11.0) PDW(Índice de Distribución Plaquetaria): 12.4 % (9 – 17) Leucocitos (WBC): 9.2 ×10³/μL (4.0 – 10.0) Linfocitos (%): 68.5 % (25 – 40) Neutrófilos (%): 4.7 % (55 – 65) Monocitos (%): 4.8 % (2 – 10) Eosinófilos (%): 0.2 % (0.5 – 3.2) Basófilos (%): 0.2 % (0.2 – 1.0) Linfocitos absolutos: 6.30 ×10³/μL (1.0 – 4.0) Neutrófilos absolutos: 0.43 ×10³/μL (2.0 – 7.0) Monocitos absolutos: 0.30 ×10³/μL (0.1 – 0.6) Eosinófilos absolutos: 0.02 ×10³/μL (0.04 – 0.4) Basófilos absolutos: 0.02 ×10³/μL (0.02 – 0.05)

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA	M069		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-29	11:17	Medicina Rural	DARIO ALEJANDRO CONDOY MUÑOZ	1315005585	

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
2025-07-29	11:17	Medicina Rural	DARIO ALEJANDRO CONDOY MUÑOZ	1315005585	