

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANZULES	ARTEAGA	ERIKA VIVIANA	02	09	1990	34 años, 10 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	1722684642	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	LOS BRAVOS CHICOS y	099-186-4287 /
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	1722684642	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	Reumatología	2025	07	30
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 con dolor pélvico, de una evolución de 1 años 2 meses pero hay dias que le duele y días no... refiere que tiene artritis y estaba con tto del hospital reumatologia... no esta tomando nada... entre sus tto ella no los recuerda y a comenzado con dolores articulares que no mejoran con tto convencional... app virus del papiloma también con tto... en ecografia solo se observa varices en utero y de quiste de 6 cc en ovario derecho...

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos $4.6 \times 10^6/\mu\text{L}$ 4 - 6 Hemoglobina 14.3 g/dL 13 - 17 Hematocrito 43.7 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) $94.9 \mu\text{m}^3$ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 31.1 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32.7 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.8 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s $47.2 \mu\text{m}^3$ Plaquetas $272 \times 10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.32 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) $11.8 \mu\text{m}^3$ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 16.3 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) $103 \times 10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 37.9 % 18 - 50 Glóbulos Blancos $5 \times 10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) 35.8 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 43.4 % 55 - 65 Monocitos (%) 14.9 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 4.7 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 1.2 % 0 - 2 Linfocitos (#) $1.79 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrófilos (#) $2.17 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) $0.75 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) $0.23 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.5 Basófilos (#) $0.06 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2 Grafico DIFF gráfico WBC gráfico RBC gráfico Grafico PLT gráfico Método: CBC-IMI Automatizado Validado por: Lcdo. Carlos Ferrin L. Bioquímica Glucosa 93.6 mg/dL 70 - 110 Ácido Úrico 2.85 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 228.8 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 51.9 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 27.19 U/L 0 - 31 TGP/ALT 12.56 U/L 0 - 32 Método: Fotometría Automatizada Validado por: Lcdo. Carlos Ferrin L. Uroanálisis ELEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE ORINA EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Turbio Densidad 1030 pH 6.0 Leuco Negativo Leuco/uL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg/dL Urobilinógeno Normal mg/dL Bilirrubinas Negativo Sangre Negativo Ery/uL Hemoglobina Negativo Ery/uL EXAMEN MICROSCOPICO Leucocitos 1-3 / Campo Píocitos 1-2 / Campo Hematíes 1-2 / Campo Células Epiteliales 2-4 / Campo Moco +++++ Bacterias +

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-30	09:27	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIBE	L42 F40 N119	 Firmado electrónicamente por: LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIBE Validar únicamente con FirmaEC

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
2025-07-30	09:27	Medicina Familiar Y Comunitaria	LEONARDO FABIAN ARTEAGA TAIPE	L42 F40 N119	