



A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE												
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO							
MSP	001414	Santa Rita	CS	1309395976								
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)					
Vite	Andrade	Balvina	Asuncion	M	25-05-1966	58	H	D	M	A		
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN MOTIVO							
098-636-4035		1. Accesibilidad geográfica.			6. Problemas de abastecimiento.							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		2. Falta de espacio físico.			7. Insuficiencia de profesionales.							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.			8. Inadecuada capacidad resolutive						X
13	1305	130550	4. Equipos en mal estado.			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
		5. Problemas de infraestructura.										

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Medicina Interna

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PCT F DE 58 AÑOS DE EDAD APP HIPERTIROIDISMO NO CONTROLADA APF HERMANA HIPERTENSA AQX NR ALERGIAS NR AL MOMENTOPACIENTE ACUDE A CONSULTA POR CONTROL DE SU HIPERTIROIDISMO PACIENTE NO LLEVA TRATAMIENTO FUE DIAGNOSTICADA HACEAPROXIMADAMENTE 20 AÑOS NUNCA TUVO TRATAMIENTO. TRAE EXAMENES DE LABORATORIOS DONDE REFLEJA UN HEMOGRAMACOMPLETO NORMAL NO ANEMIA NO INFECCIONES VALORES DE COLESTEROL ACIDO URICO UREA Y CREATININA DENTRO DE LO NORMALTGO TGP NORMAL EXAMEN EMO NORMAL. HORMONAS TIROIDEAS MUESTRAN T3 4.2 T4 13.09 TSH 4.54 ANTITIROPEROXIDASA 1328.6(PRESUNTIVO TIROIDITIS DE HASHIMOTO- ENFERMEDAD DE GRAVES) AL EXAMEN FISICO PACIENTE PRESENTA UN BOCIO NODULAR DEAPROXIMADAMENTE 10 CM QUE LE DIFICULTA LA RESPIRACION LA COMUNICACION Y LE CAUSA DOLOR. SE SOLICITA ATENCION PORSEGUNDO NIVEL

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
ULTRASONIDO: ECOGRAFIA BASICA TIROIDES. TIROIDES LOBULO DERECHO MIDE 7.14 CM DE DIAMETRO LONGITUDINAL X 3.8 CM AP X3.4 DE TRANSVERSO. VOLUMEN TIROIDEO DE 49.66 ML ECOGENICIDAD ETEROGENEA FLUJO DOPPER AUMENTADO. MULTIPLES NODULOSHIPOECOICOS DE BORDE REGULARES. PESO EN GRAMOS 47GR. TIROIDES LOBULO IZQUIERDO MIDE 7.01CMX4.13X3.85 VOLUMENTIROIDEO DE 58.4 ECOGENICIDAD HETEROGENEA FLUJO DOPPLER AUMENTADO CON MULTIPLES IMAGENES NODULARESHIPOECOGENIAS DE BORDES REGULARES QUE DISTROSIONAN LA ECOTEXTURA DE AA GLANDULA. PESO EN GRAMOS 57GR ISTMOTIROIDEO MIDE 20MMX38MMX43MM VOLUMEN DE 17.77ML HETEROGENEO ALTAMENTE VASCULAR PESO EN GRAMOS 17GRCONSIDEREAR: BOSCIO NODULAR TIROIDEO. PESO EN GRAMOS DE GLANDULA TIROIDES DE 121 GR

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Tiroiditis Autoimmune	E063	X		4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-04-04	12:21	Leonardo	Mendoza	Velasquez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1709823288				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN									
REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO			

CONTRAREFERENCIA

☐

REFERENCIA INVERSA

☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA					
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO



--	--	--	--	--	--

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
			//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

--

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.						4.			
2.						5.			
3.						6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

--

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	