

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		1246	CS TOSAGUA		C	803404581		803404581					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
LOOR		DUEÑAS		NIKOLE		MONSERRAT	F	23/08/2001	24	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN		MOTIVO				
0991431035 - 0992610879		NO REGISTRA		1. Accesibilidad geográfica.			6. Problemas de abastecimiento.						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				2. Falta de espacio físico.			7. Insuficiencia de profesionales.						
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA		X	8. Inadecuada capacidad resolutiva		X				
MANABÍ		TOSAGUA		TOSAGUA			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
				3. Falta de equipamiento.									
				4. Equipos en mal estado.									
				5. Problemas de infraestructura.									

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		HOSPITAL NAPOLEON DAVILA		CONSULTA EXTERNA		ENDOCRINOLOGIA	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

EMBARAZADA DE 10.6 SEMANAS DE GESTACION POR FUM (06/10/2025), FPP 13/07/2026, HISTORIA OBSTETRICA: E:0, P: 0, A: 0. APP: HIPOTIROIDISMO, DESDE HACE +/- 3 MESES, CON TTO CON LEVOTIROXINA 25mcg UNA TABLETA AL DIA, EL CUAL, SOLO TOMO POR UN MES, POR QUE SUPO QUE ESTA EMBARAZADA. SE ENVIA A SU SERVICIO PARA VALORACION ESPECIALIZADA.

ULTRASONIDO DE TIROIDES 15/11/2025. TIROIDES DE ECO TEXTURA HETEROGENEA, NO LESIONES SOSPECHOSAS A MALIGNIDAD, VASCULARIDDA NORMAL, VOLUMEN INCREMENTADO, PARENQUIMA IMPRESIONA CON SEPTOS Y FORMACION DE PSEUDONODULOS DE ASPECTO QUISTICO. LOBULO DERECHO MIDE: 39x11x22mm, VOL. 4.9cc. ISTMO MIDE: 3.1mm. LOBULO IZQUIERDO: 44x14/77mm. VOL: 5.4cc. GLANDULAS SUBMAXILARES Y PAROTIDAS Y CARACTERISTICA NORMALES. TI-RADS 3. TIROIDITIS.

Glucosa 80.72 mg/dL. Urea 9.27 mg/dL. Creatinina 0.85 mg/dL. Proteínas Totales 7.74 g/dL. ALBÚMINA 4.32 g/dL. Globulina 3.42 g/dL. Índice A/G 1.26. Colesterol 111.99 mg/dL. Triglicéridos 82.86 mg/dL. VLDL 16.57 mg/dL TGO/AST 29.5 U/L. TGP/ALT 21.15 U/L. Nivel de Nitrógeno Uréico 4.33 mg/dL. T3: 7.16 pmol/L, T4: 18.34 pmol/L, TSH: 5.05 mIU/L.

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO		CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, DE LA NUTRICION Y DEL METABOLISMO QUE COMPLICAN	O992		X	4.			
2.	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	Z358		X	5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (H:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
19/12/2025	3.00 pm	JUAN JOSÉ		ZAMBRANO		PINCAY	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO	
1310509771							

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 EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS 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 (H:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA				SELLO	