

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CALDERON	ZAMBRANO	ANA MARIA	01	01	1999	26 años, 7 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0931014674	MANABI	CHONE	BOYACA	LA VICTORIA y	099-331-9638 /
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	0931014674	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2025	08	21
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 FEMENINO DE 26 AÑOS DE EDAD, APP HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON LEVOTIROXINA DE 100MCG, ACUDE TRAS MANIFESTAR AUMENTO DE BOCIO, EXAMENES REPORTAN DISMINUCION DE T4, ADEMAS DE PRESENTA ECOGRAFIA TIROIDEA REPORTANDO 2 NODULOS EN LOBULO DERECHO. ADEMAS, REFIERE ALTERACION DE CICLO MENSTRUAL, SE REALIZA ECOGRAFIA REPORTANDO MULTIPLES QUISTES EN OVARIO DERECHO E IZQUIERDO. SE REALIZA REFERENCIA PARA ENDOCRINOLOGIA PARA VALORACION. TELEFONO: 0939812925

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

FT4 8.7, FT3 4.8, TSH DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, HOMA IR 5.03 ECOGRAFIA DE TIROIDES DE ECOSTRUCTURA HETEROGENEA AUMENTADA DE TAMAÑO, LOBULO DERECHO AUMENTADO DE TAMAÑO HETEROLGENEO SE OBSERVA 2 IMAGENES NODULARES VASCULARIZACION LEVE, LOBULO IZQUIERDO AUMENTADAD DE TAMAÑO, HETEROGENEO VASCULARIZACION AUMENTADA, ITS MO TIROIDEO NORMAL. TIROIDITIS + NODULOS EN LOBULO DERECHO ECOGRAFIA GINECOLOGICA, UTERO LONG 4.58, AP 3.62, TRANS 4.98, MIOMETRIO HOMOGENEO SIN EVIDENCIA DE MASAS, CUELLO UTERINO SIN ALTERACIONES SONOGRAFICAS, EN DOMETRIO DEFINIDO DE 5 MM DE GROSOR, PATRON ECOGRAFICO HOMOGENEO SIN PRESENCIA DE ECOS EN SU INTERIOR, OVARIO DERECHO 4.05 + 2.06 + 3.67, VOLUMEN 15.99ML, FOLICULOS EN NUMEROS DE 20-25 DE 10 MM DE DIAMETRO. OVARIO IZQUIERDO DE 4.13 + 2.65 + 3.38, VOLUMEN DE 19.37, AUMENTADO, FOLUCULOS DE 20-25 DE 10 MM DE DIAMETRO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS HIPOTIROIDISMOS ESPECIFICADOS	E038		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-21	14:03	Medicina Rural	GEOVANNA KAROLINA CERCADO CEDEÑO	1315109510	

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
2025-08-21	14:03	Medicina Rural	GEOVANNA KAROLINA CERCADO CEDEÑO	1315109510	