

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
REYES	RODRIGUEZ	DIOCELINA ANTONIA	23	04	1954	71 años, 9 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302869399	MANABI	CHONE	CANUTO	CALLE LAS MERCEDES y 24 DE JULIO	098-031-6106 /
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	1302869399	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2026	02	13
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 71 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS, RETIRO DE MEDICACIÓN Y PARA GESTIÓN DE REFERENCIA A ENDOCRINOLOGÍA. LA PACIENTE REFIERE QUE POR INDICACIÓN DE SU ESPECIALISTA DEBE OBTENER NUEVA REFERENCIA PARA CONTINUIDAD DE SEGUIMIENTO DE SU ENFERMEDAD DE BASE: HIPOTIROIDISMO CON TRATAMIENTO DE LEVOTIROXINA 0.05MG. AL INTERROGATORIO MANIFIESTA PROGRESIÓN DE SINTOMATOLOGÍA COMPATIBLE CON DESCONTROL FUNCIONAL, ENTRE ELLAS FATIGA PERSISTENTE, INTOLERANCIA AL FRÍO, SOMNOLENCIA, AUMENTO DE PESO NO INTENCIONADO, ESTREÑIMIENTO, PIEL SECA Y DISMINUCIÓN DE LA VELOCIDAD EN SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS. AL MOMENTO PRESENTA MICCIÓN conservada, espontánea, SIN OTROS SÍNTOMAS AGUDOS ASOCIADOS. ACUDE A CONTROL SIN EVENTOS INTERCURRENTES RECIENTES. SE REALIZA REFERENCIA A ENDOCRINOLOGÍA PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA, AJUSTE TERAPÉUTICO Y SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL HIPOTIROIDISMO, DEBIDO A LA PROGRESIÓN DE SINTOMATOLOGÍA CLÍNICA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO TIENE

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	E039		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-13	09:48	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

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 clínico

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
2026-02-13	09:48	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

