

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ARTEAGA	ZAMBRANO	MARIA DEL CARMEN	18	01	1947	79 años, 2 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303779381	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SANTA FE 2000 y	096-922-4482 /
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	1303779381	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	Endocrinología	2026	04	09
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 DE 79 AÑOS DE EDAD CON APP HIPERTENSIÓN ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO. ACUDE POR PRESENTAR DISFONIA, SENSACION DE OPRESION EN LA GARGANTA, RONQUERA, DISFAGIA, Y DIFICULTADA PARA RESPIRAR EN CIERTAS OCACIONES, SE OBSERVA UN BULTO O MASA EN REGION ANTERIOR Y LATERAL DERECHO DEL CUELLO, MOVIBLE INDOLORA A LA PALPACION. PACIENTE REFIERE QUE TENIA SEGUIMIENTO EN SOLCA DE LA CIUDAD DE PORTO VIEJO Y DESPUÉS LE DIERON TRATAMIENTO Y DESPUÉS EL ALTA. ESTE NÓDULO VA EN CRECIMIENTO PROGRESIVO EL CUADRO CLÍNICO VA AUMENTANDO EN INTENSIDAD AMERITA CONTROL Y CONDUCTA A SEGUIR POR ENDOCRINOLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: TIROIDES ASIMETRICA, LÓBULO DERECHO DE 39 mmX 29 mmX28 mm DE CONTORNO REGULAR ASPECTO HETEROGÉNEO PRESENCIA DE QUISTE COMPLEJO DE 33 mmX 26 mm CON CRECIMIENTO DE TIPO PAPILAR Y CALCIFICACIONES . LÓBULO IZQUIERDO DE 36 mmX 14mmX28 mm DE CONTORNO REGULAR PRESENCIA EN SU INTERIOR DE NÓDULO HIPOECOGÉNICO DE 8 mmx 5.1mm DE CONTORNO REGULAR BORDE FINO CON CALCIFICACION EN SU INTERIOR (TI-RADS2) ITSMO DE 3 mmx 18 mm x 3 mm.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
BOCIO MULTINODULAR NO TOXICO	E042		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-09	13:31	Medicina Interna	MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO	5119	 Firmado electrónicamente por: MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO 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
2026-04-09	13:31	Medicina Interna	MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO	5119	

