

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MIRANDA	ESTUPIÑAN	MARCELO HUBERTO	01	07	1966	58 años, 6 meses, 29 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305182675	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SAN RAFAEL y 28 DE JUNIO	098-178-0379 /
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	1305182675	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	2025	01	30	
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 55 AÑOS DE EDAD CON APP DE DM2 Y HTA DE LARGA DATA, ANTECEDENTES FAMILIARES DE CA DE TIROIDES MADRE. REFIERE QUE PRESENTÓ ODINOFAGIA Y TUMORACIÓN A NIVEL DE CUELLO. SE REALIZÓ ECOGRAFIA QUE REPORTA PRESENCIA DE QUISTE. SE REALIZA REFERENCIA PARA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: TIROIDE SIMETRICA LIGERAMENTE HETEROGENA LOBULO DERECHO DE 37 MM POR 15 MM POR 21 MM DE CONTORNO IRREGULAR LIGERAMENTE HETEROGENEO AL MAPEO DOPPLER FLUJO NORMAL. PRESENCIA DE QUISTE DE 10.7 MM POR 6 MM CON MICROCALCIFICACIONES EN SU INTERIOR (TI-RADS 3) VOLUMEN DE LOBULO DERECHO 6.1 CM3. LOBULO IZQUIERDO DE 38 MM POR 13 MM POR 20 MM DE CONTORNO REGULAR LIGERAMENTE HETEROGENEO AL MAPEO DOPPLER FLUJO NORMAL, VOLUMEN DE LOBULO DE IZQUIERDO 5.1 CM3. ISTMO DE 3.4 MM POR 14. POR 3.4 MM. VOLUMEN DE ISTMO 0.08 CM3. VOLUMEN TOTAL DE TIROIDES 11.28 CM3

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO DE LA GLANDULA TIROIDES, NO ESPECIFICADO	E079	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-30	09:52	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	 Firmado electrónicamente por: JESUS GREGORIO LOOR VERA

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
2025-01-30	09:52	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	

SNS-MSP / HCU-form.053 / 2021

REFERENCIA-DERIVACION-CONTRAREFERENCIA-REFERENCIA INVERSA

Página 2 de 3

