

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres       | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                     | Sexo    |
|------------------|------------------|---------------|---------------------|-----|------|--------------------------|---------|
| MEJIA            | VARGAZ           | MARIA MARLENE | 29                  | 01  | 1972 | 54 años, 0 meses, 1 días | Mujer   |
|                  |                  |               | día                 | mes | año  | a-m-d                    | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |        |                | Dirección                    | No Telefónico                |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|--------|----------------|------------------------------|------------------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1307637544        | MANABI              | CHONE  | CHONE (URBANO) | CALLE SAN JOSE y SIN NOMBRE  | 096-948-0898 / (99)-999-9999 |
| 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                 | 1307637544      | 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  | 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 FEMENINA DE 54 AÑOS CON ANTECEDENTES DE NODULOS TIROIDES PRESUNTIVO REFIERE DISFAGIA ACOMPAÑADA DE DOLOR EN LA PARTE ANTERIOR DEL CUELLO CON VALORACIONES SUBSECUENTES CON ENDOCRINOLOGIA PARA DIAGNOSTICO DEFINITIVO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Recuento de Glóbulos Rojos  $4.26 \times 10^6/\mu\text{L}$  4 - 6 Hemoglobina 10.9 g/dL 13 - 17 Hematocrito 32.8 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM)  $77.1 \mu\text{m}^3$  80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 25.6 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 33.2 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 14.9 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s  $40 \mu\text{m}^3$  Plaquetas  $394 \times 10^3/\mu\text{L}$  150 - 450 Plaquetocrito 0.40 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV)  $10.2 \mu\text{m}^3$  7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 12.2 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes)  $102 \times 10^3/\mu\text{L}$  44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 25.8 % 18 - 50 Glóbulos Blancos  $3.21 \times 10^3/\mu\text{L}$  4 - 10 Linfocitos (%) 34.2 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 51.7 % 55 - 65 Monocitos (%) 9 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 4.1 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 1 % 0 - 2 Linfocitos (#)  $1.1 \times 10^3/\mu\text{L}$  1 - 4.4 Neutrófilos (#)  $1.66 \times 10^3/\mu\text{L}$  1.6 - 7 Monocitos (#)  $0.29 \times 10^3/\mu\text{L}$  0.3 - 1 Eosinófilos (#)  $0.13 \times 10^3/\mu\text{L}$  0 - 0.5 Basófilos (#)  $0.03 \times 10^3/\mu\text{L}$  0 - 0.2 OTROS ANALISIS: Factor Reumatoideo (LATEX) Cualitativo Negativo PCR Cualitativo Negativo GLUCOSA: Glucosa 103.8 mg/dL 70 - 110 Urea 24.20 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.75 mg/dL 0.6 - 1.1

5. Diagnóstico

| Diagnóstico                                                                   | CIE-10 | PRE | DEF |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|
| TRASTORNOS DE LA GLANDULA TIROIDES EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE | E350   | X   |     |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD     | NOMBRE DEL PROFESIONAL           | CÓDIGO     | FIRMA                                                                                                                                                                                          |
|------------|-------|------------------|----------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2026-01-30 | 09:52 | Medicina General | MARIA ELIZABETH ANDRADE ZAMBRANO | 1310206840 | <br>Firmado electrónicamente por:<br>MARIA ELIZABETH<br>ANDRADE ZAMBRANO<br>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 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 |
|------------|-------|------------------|----------------------------------|------------|-------|
| 2026-01-30 | 09:52 | Medicina General | MARIA ELIZABETH ANDRADE ZAMBRANO | 1310206840 |       |