

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ZAMBRANO	LUCINDA FELICIDAD	02	09	1975	49 años, 10 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308273414	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SAN FRANCISCO y	999-999-9999 /
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	1308273414	NAUSE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2025	07	28
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 49 AÑOS SIN APP EN CONTROL DE SU ANEMIA 8.4 ACUDE POR DOLOR CERVICAL ANTERIOR EVA 8/10, FIEBRE DE 38.5^oC, DISFAGIA, MALESTAR GENERAL. AL EXAMEN FÍSICO: TIROIDES AUMENTADA DE TAMAÑO, DOLOROSA A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE FLUCTUACIÓN.SE ENVIA LAB, ECO/ REF. ENDOCRINOLOGIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos $4.18 \times 10^6/\mu\text{L}$ 4 - 6 Hemoglobina $\hat{z}$ 8.4 g/dL 13 - 17 Hematocrito $\hat{z}$ 28.3 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) $\hat{z}$ 67.7 μm^3 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) $\hat{z}$ 20.1 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) $\hat{z}$ 29.7 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c $\hat{z}$ 17 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 39.2 μm^3 Plaquetas 448 $10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.38 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 8.5 μm^3 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) $\hat{z}$ 9.3 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) 66 $10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) $\hat{z}$ 14.7 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 8.44 $10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) 34.4 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 57.2 % 55 - 65 Monocitos (%) 5.6 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 2.1 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.7 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.9 $10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 4.83 $10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.47 $10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.18 $10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.06 $10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2 Glucosa 102.6 mg/dL 70 - 110 Urea 24.36 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.92 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 5.54 mg/dL 2.4 - 6 Colesterol 152.1 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 106.2 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 29.25 U/L 0 - 31 TGP/ALT 21.33 U/L 0 - 32 COPROPARASITARIO EXAMEN DIRECTO MACROSCÓPICO Color Café Consistencia Pastosa EXAMEN COPROPARASITARIO Parásitos No se observan parásitos Método: Microscopía Helicobacter Pylori en Heces Negativo Método: Inmunocaptura Sangre Oculta en Heces Negativo ELEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE ORINA EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Ligeramente Turbio Densidad 1020 pH 6.0 Leuco Negativo Leuco/uL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg/dL Urobilinógeno Normal mg/dL Bilirrubinas Negativo Sangre Negativo Ery/uL Hemoglobina Negativo Ery/uL EXAMEN MICROSCÓPICO Leucocitos 0 - 2 / Campo Píocitos 4 - 7 / Campo Hematíes 2 - 3 / Campo Células Epiteliales 6 - 8 / Campo Moco +++ Bacterias +

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TIROIDITIS AGUDA	E060		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-28	13:26	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

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
2025-07-28	13:26	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	