

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	REYNA	LUCIA BENEDITA	16	05	1978	46 años, 9 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308754231	MANABI	CHONE	CANUTO	LA RIVERA 1 y	098-392-1578 /
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	1308754231	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2025	02	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 DE 46 AÑOS ACUDE POR CONTROL MEDICO APP: HIPERTIROIDISMO TRATADO COMAZOL 5MG TRES VECES ALDIA. ALERGIAS: AMPICILINA. APQ: 2 CESAREAS HACE 24 AÑOS Y 16 AÑOS. APF: MADRE CON DIABETES MELLITUS. REFIERE PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL; TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS, CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS; ABDOMEN: RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION; REGIÓN INGUINO GENITAL: SIN PATOLOGIA, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMA. A LA PALPACION DEL CUELLO SE EVIDENCIA AUNMENTO DE TAMAÑO DEL LOBULO IZQUIERDO DE LA GLÁNDULA TIROIDES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ENDOCRINOLOGIA: GLUCOSA 81, T3 TOTAL 7.78 T4 TOTAL >300, TSH >0.10 ULTRASONIDO: ECOGRAFIA DE LA TIROIDES . LOBULO DERECHO. DE ECOGENESIDAD DIS MINUIDA Y HETEROGENEA, CAPSULA REGULAR, LOBULO DERECHO DE TAMAÑO AUMENTADO MIDE 6.7X2.1X2.4CM VOLUMEN TIROIDE DE 16CM3. VACULARIDAD TIROIDEA AUMENTADA. ISTMO TOROIDEO DE ESPESOR AUMENTADO MIDE 7.2CM. LOBULO IZQUIERDO DE ECOGENESIDAD DIS MINUIDA Y HETEROGENEA, CAPSULA REGULAR, LOBULO IZQUIERDO DE TAMAÑO AUMENTADO MIDE 6.3X2.2X2.8 CM VOLUMEN TIROIDEO DE 19CM3 VASCULARIDAD TIROIDEA AUMENTADA. VASOS CAROTIDEOS NORMALES . ID BOCIO TIROIDEO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
BOCIO NO TOXICO, NO ESPECIFICADO	E049	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-28	13:26	Medicina Rural	JEAN PIERRE MACIAS CAICEDO	1313606673	

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
2025-02-28	13:26	Medicina Rural	JEAN PIERRE MACIAS CAICEDO	1313606673	