

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GONZALEZ	MERO	SIMON BOLIVAR	03	10	1985	39 años, 3 meses, 14 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309639712	MANABI	CHONE	SANTA RITA	ENTRADA GARRAPATILLA y	099-968-5866 /
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	1309639712	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Medicina Interna	2025	01	17
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☐	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☒		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE MESCULINO DE 39 A DE EDAD AP: HIPERTIROIDISMO (LLEVABA CONTROLES EN SOLCA, TTO: METIMAZOL 30 MG DIARIOS), PACIENTE SOLIA LLEVAR CONTROL POR ESPECIALIDAD SIN EMBARGO AL MOMENTO REFIERE QUE LLEVA AÑOS SIN ACUDIR PARA SEGUIMIENTO DE ENFERMEDAD DE BASE. REFIERE QUE EN LOS ULTIMOS MESES HA VISTA QUE HA CRECIDO MASA EN CUELLO A NIVEL DE TIROIDES, LA CUAL HA COMENZADO A GENERAR DISNEA LEVE, ADEMAS MENCIONA CANSANCIO, PERDIDA DE PESO, PALPITACION, INSOMNIO, TEMBLORES, ANSIEDAD, AUMENTO DE APETITO. AL EXAMEN FISICO DESTACA BOCIO DE APROXIMADAMENTE 7 CM DE ANCHO, NO GENERA DOLOR A LA PALPACION, NO SE PALPA NODULOS, NI ADENOPATIAS CERVICALES, SUPRA/SUB CLAVICULARES.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECO TIROIDEA ISTMO: 0.67, HETROGENEO AUMENTADO DE GROSOR LOBULO DERECHO: ECOGENICIDAD HETROGENEADE TAMAÑO AUMENTADO MIDE 3.40*2.21*2.53 CM CON 9.97CC DE VOLUMEN AUSENCIA DE MASA SOLIDA O LIQUIDA AL MOMENTO DE LA EXPLORACION LOBULO IZQ: ECOGENICIDAD HETEROGENEA, DE TAMAÑO AUMENTADO MIDE 3.41*2.03* 2.24 CM CON 8.14 CCDE VOLUMEN AUSENCIA DE MASAS SOLIDAD O LIQUIDAD AL MOMENTO DE LA EXPLORACION CONCLUSION: BOCIO
--

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-17	20:32	Medicina Rural	PAOLA CECILIA ROSERO CHALE	922204664	

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
2025-01-17	20:32	Medicina Rural	PAOLA CECILIA ROSERO CHALE	922204664	

