

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BRAVO	SOLORZANO	MARIA DE LOURDES	08	07	1980	44 años, 1 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310014301	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	7 DE AGOSTO y RAMOS Y DUARTES	093-972-5427 / (99)-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	1310014301	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	2024	08	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 clinico

PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD, APP HIPOTIROIDISMO, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, CONTINUA CON SENSACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO AL TRAGAR, ODINOFAGIA, PALPITACIONES QUE NO TIENE HORARIO, PIEL RESECA CAÍDA DE CABELLO, UÑAS QUEBRADIZAS EVOLUCIÓN CRÓNICA, REFIERE QUE DEJÓ DE TOMAR EL TRATAMIENTO DEL HIPOTIROIDISMO HACE 6 AÑOS, EN ESTOS ÚLTIMOS DÍAS EL CUADRO CLÍNICO HA AUMENTADO EN INTENSIDAD Y FRECUENCIA, SE OBSERVA AUMENTO DEL TAMAÑO DEL CUELLO, DOLOR A LA PALPACIÓN DEL MISMO, NECESITA VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ESPECIALIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: T3: ELISA: 1.70 ng/ml. T4: ELISA: 6.07 ug/dl. TSH: ELISA: 2.01 uIU/ml. ULTRASONIDO: ECOGRAFIA DE TIROIDES: DE ECOESTRUCTURA HOMOGÉNEA, LÓBULO DERECHO HOMOGÉNEO SE OBSERVAN 4 IMÁGENES MICROQUISTICAS, 2 CON CALIFICACIÓN CENTRAL VASCULARIZACIÓN NORMAL, ITS MO TIROIDEO NORMAL, LÓBULO IZQUIERDO SE OBSERVA 2 IMÁGENES MICROQUISTICAS, VASCULARIZACIÓN NORMAL. IDX: MICROQUISTES EN LÓBULO DERECHA E IZQUIERDA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	E039		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-08-30	12:06	Medicina Interna	MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO	5119	

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
2024-08-30	12:06	Medicina Interna	MARIA DEL ROSARIO ESCANDON ZAMBRANO	5119	

