

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	CHICA	MARYURI ELVIRA	11	11	1981	43 años, 1 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1310305683	MANABI	CHONE	CANUTO	MOCORAL 1 y X	098-201-8458 /
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	1310305683	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Endocrinología	2024	12	17
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 FEMENINO DE 43 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA PARA REFERENCIA DE ENDOCRINOLOGIA. APP: HIPOTIROIDISMO MEDICADO CON LEVOTIROXINA DE 50 MG DESDE EL 2021APQ: CESAREA APF: MADRE Y PADRE HIPERTENSOS Y DOS HERMANOS HIPERTENSOS, ABUELOS DIABETICOS E HIPERTENSOS. INDICA PALPITACIONES EN EL MES DE MAYO FUE INGRESADA Y TUVO SEGUIMIENTO POR CARDIOLOGIA EN EL HOSPITAL DE CHONE EL CUAL INDICO QUE LA PACIENTE PRESENTO UNA TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR, EL ESPECIALISTA RECOMENTO SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGIA POR ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDISMO. EN LA ACTUALIDAD PRESENTA CAÍDA DE CABELLO, RUPTURA, CAMBIOS DE HUMOR Y CANSANCIO CONSTANTE Y TAQUICARDIAS A MÍNIMO ESFUERZO.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

CITOLOGIA: DIAGNOSTICO: QUISTE DE ASPECTO COLOIDE EN LOBULO DERECHO PAAF SE ENVIA 4 PLAXAS TIRADS II. BOCIO MULTINODULAR NO TOXICO. DX CITOLOGICO: CITOLOGIA NEGATIVA DE CELULAS NEOPLASICAS EXTENDIDO QUE EXHIBE LESIÓN FOLICULAR SIN ATIPIA CON CON INFILTRADO LINFOCITICO LESIÓN NODULAR FOLICULAR BENIGNA BETHESDA II

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
BOCIO MULTINODULAR NO TOXICO	E042	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-17	15:02	Medicina Rural	FLAVIO CESAR ACOSTA AVEIGA	1314008556	

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
2024-12-17	15:02	Medicina Rural	FLAVIO CESAR ACOSTA AVEIGA	1314008556	

