

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO					
MSP		4443	CENTRO DE SALUD ROCAFUERTE	B	1312063488		1312063488					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
GUERRERO		ZAMBRANO		JESSICA			12/03/1986	40	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN					
959725012		MSP										
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.						
PROVINCIA		CANTÓN		3. Falta de equipamiento.		7. Insuficiencia de profesionales.						
MANABI		PORTOVIEJO		4. Equipos en mal estado.		8. Inadecuada capacidad resolutive		X				
		PORTOVIEJO		5. Problemas de infraestructura.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CHONE	CONSULTA EXTERNA	ENDOCRINOLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente femenina de 40 años con antecedente de quiste tiroideo, que acude por cuadro de varias semanas de evolución caracterizado por fatiga constante, sensación de debilidad generalizada y somnolencia excesiva durante el día. Refiere disminución en el rendimiento de sus actividades habituales.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

ECOGRAFIA DE TIROIDES: Asimétrico, textura heterogénea, al momento del estudio lóbulo izquierdo y derecho con vascularización al Doppler color, no calcificaciones.

LOBULO TIROIDEO DERECHO: Textura heterogénea, mide 15.57 x 15.08 x 27.24 mm, con vascularización al Doppler color al momento del estudio. Se observa imagen quística, de forma ovoide, bien definida, imagen heterogénea de 1.20 x 1.80 mm, sin vascularización al Doppler color al momento del estudio.

ITSMO: Mide 3.17 mm, sin imágenes nodular focal.

LOBULO TIROIDEO IZQUIERDO: Textura heterogénea, mide 15.00 x 18.23 x 23.01 mm, con vascularización al Doppler color al momento del estudio. Se observa imagen quística, de forma ovoide, bien definida, imagen heterogénea de 7.28 x 8.30 mm, sin vascularización al Doppler color al momento del estudio. Estudio de tiroides sin hallazgos patológicos relevantes en cuanto a tamaño. SE REALIZA RASTREO DE PARTES BLANDAS DE CUELLO SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS.

CONCLUSIONES: TIROIDES ASIMÉTRICAS. QUISTE TIROIDEO (LÓBULO IZQUIERDO). QUISTE TIROIDEO (LÓBULO DERECHO). TI-RADS III. T3:1,73 T4:1,66 TSH:3,77 ANTI TIROGLOBULINA: 1,72 ANTI TPO:16,6

E. DIAGNÓSTICO

	PRE-PRESUNTIVO	DEF-DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA GLANDULA TIROIDES		E078		X	4.			
2.						5.			
3.						6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
27/04/2026	11:30:00	JOSE	ALVARADO	MENDOZA
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1350569966				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
------------------------	----	----	------------------------	----	----

CONTRAREFERENCIA

REFERENCIA INVERSA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLINICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNOSTICO

	PRE-PRESUNTIVO	DEF-DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.						4.			
2.						5.			
3.						6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	