

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	NAVARRETE	MARIUXY LISBETH	07	05	1988	37 años, 4 meses, 9 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313166405	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	SANTA MARTHA y	099-899-9974 /
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	1313166405	INES MORENO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2025	09	16
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

APP: ADENOMA DE HIPOFISIS 2019. INFERTILIDAD EN TRATAMIENTO POR 3 AÑOS TENIENDO RESULTADOS FAVORABLES APG: G: 1 P: 0 C: 1 A: 0. PARALISIS FACIAL: 4 EPISODIOS DESDE EL 2005. PLANIFICACION FAMILIAR CON CLOMIFENO CADA MES (2024). PERIODO DE LACTANCIA MATERNA 4 AÑOS. PACIENTE CON CUADRO CLINICO CARACTERIZADO DOLOR DE TIPO PUNZANTE DE MODERADA A GRAN INTENSIDAD LOCALIZADO EN REGION OCULAR DERECHO QUE SE IRRADIA A REGION PARIETAL Y OCCIPITAL DEL MISMO LADO QUE SE ACOMPAÑA CON VISION BORROSA, PACIENTE REFIERE QUE DESDE HACE MAS O MENOS 2 MESES PRESENTA EPISODIO DE VISION BORROSA QUE SE ACOMPAÑA EN OCASIONES DE DISMINUCION DE PERCEPCION DE PROFUNDIDAD ALTERADA EN OJO IZQUIERDO. SE REALIZA TES DE SNELL: DERECHO: 20/30 IZQUIERDO: 20/25. PACIENTE ACTUALMENTE CONSUME MEDICACION DE ANTIFLAMATORIO EN CASO DE CEFALEA.PLAN FARMACOLOGICO: ACICLOVIR 800 MG CADA 12 HORAS POR 7 DIAS, PREDNISONA 10 MG CADA DIA POR 10 DIAS. PLAN DX: TSH, PROLACTINA, T3 Y T4 TOTAL. TOMOGRAFIA CEREBRAL SIMPLE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

TSH, PROLACTINA, T3 Y T4 TOTAL. TOMOGRAFIA CEREBRAL SIMPLE.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR BENIGNO DE LA GLANDULA SUPRARRENAL	D350		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-16	08:24	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	1723141550	

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 clínico

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
2025-09-16	08:24	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	1723141550	

