

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	ANZULES	MARIA JOSE	25	11	1994	29 años, 9 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M
Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia		Dirección	No Telefónico	
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314066463	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	BUENOS AIRES y NO TIENE	099-757-5985 / (99)-999-9999
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. Clínica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Área		
MSP	1314066463	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Endocrinología	2024	08	28
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 DE 29 AÑOS DE EDAD, APP: HIPOTIROIDISMO SIN TRATAMIENTO (3 MESES) ANTERIORMENTE TOMADA LEVOTIROXINA 75MCG, DESCONTINUADA POR TAQUICARDIA. AL MOMENTO PACIENTE ACTIVA, REACTIVA. INDICA QUE EN ULTIMAS SEMANAS HA EVIDENCIADO AUMENTO DE PESO, EDEMA GENERALIZADO, SEGUN REFIERE. MENSTRUACIÓN IRREGULAR. TRAE CONSIGO USG DE TIROIDES Y RESULTADOS DE PERFIL TIROIDEO. CEL: 0964113743

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ENDOCRINOLOGIA: T4 TOTAL: 5.53 T3 TOTAL: 1.32 TSH: 2.72 ULTRASONIDO: USG TIROIDES: LOB IZQUIERDO FORMA Y TAMAÑO AUMENTADO. VOL 6.01CC. PARENQUIMA HETEROGENEO CON PATRON INTERLINEADO, ECOGENICIDAD AUMENTADA, VASCULARIZACION AUMENTADA, CON PRESENCIA DE IMAGENES REDONDEADAS DE CONTENIDO ANECOICAS CON BORDES DELIMITADOS Y REGULARES CON EFECTO DE REFORZAMIENTO ACUSTICO POSTERIOR Y NEGATIVIDAD A DOPPLER COLOR. LA PRIMERA LESION UBICADA EN REGION POSTERIOR CON DIMENSIONES DE 0.94CMX0.52CMX0.74CM Y UN VOLUMEN DE 0.19ML Y LA SEGUNDA UBICADA EN ANTEROLATERAL IZQUIERDO CON MEDIDAS DE 0.65CMX0.36CMX0.50CM Y UN VOLUMEN DE 0.06ML. ITS MO: FORMA Y TAMAÑO ADECUADO, PARENQUIMA HETEROGENEO CON PRESENCIA DE IMAGEN REDONDEADA DE CONTENIDO ANECOICO BORDES DELIMITADOS Y REGULARES Y EFECTO DE REFORZAMIENTO ACUSTICO POSTERIOR CON NEGATIVIDAD A DOPPLER COLOR Y MEDIDAS DE 0.63CMX0.38CMX0.50CM Y VOLUMEN DE 0.06ML ECOGENICIDAD CONSERVADA, VASCULARIZACION CONSERVADA. CONCLUSIONES: QUISTE COLOIDEO TIPO I EN ITS MO TIROIDEO. QUISTES COLOIDEOS TIPO I EN LOB TIROIDEO IZQ. TIROIDITIS. NO DESCARTAR TIROIDES HIPOACTIVA.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-08-28	15:51	Medicina Rural	CARLOS AGUSTIN CARVAJAL ZAMBRANO	1315938504	DR. AGUSTIN CARVAJAL Z. MEDICO CIRUJANO C.I.: 1315938504 REG. SENESCYT: 1009 - 2023 - 2779553

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/Área	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados