

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
OBANDO	RODRIGUEZ	KELLY ANAHIS	17	05	2003	22 años, 4 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315622058	MANABI	CHONE	CANUTO	LOS CHASCHAJO y CANUTO	096-283-4863 / (09)-838-9754
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1315622058	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Endocrinología	2025	09	25
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 FEMENINA DE 22 AÑOS; AGO: G0, A0, P0, C0; ACUDE A SEGUNDO CONTROL DE EMBARAZO, CURSA 13 SEMANAS DE GESTACIÓN POR FUM 26/06/2025, SOLICITA REFERENCIA CON ENDOCRINOLOGIA PARA CITA DE SEGUIMIENTO POR PATOLOGIA DE BASE, HIPOTIROIDISMO DIAGNOSTICADO DESDE LOS 6 AÑOS (ULTIMA TSH 7,47 25/09/2025) PACIENTE REFIERE QUE ESTA EN TRATAMIENTO YA PAUTADO CON ENDOCRINOLOGIA, POR LEVOTIROXINA 88 MENCIONA QUE FUE PUTADA EL 27 DE AGOSTO PREVIO A LOS RESULTADOS DE EXAMEN, MENCIONA QUE SU PROXIMA CITA ERA PARA REAJUSTE DE LA RESPECTIVA MEDICACION, NIEGA SECRECIONES, NO PRURITO. REFIERE QUE TIENE NAUSEAS DESPUES DE COMER. NIEGA SANGRADO GENITAL,USUARIA AFEBRIL, ORIENTADA E HIDRATADA, Y SIN SIGNOS DE ALARMA.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

TSH: 7,47; T4 TOTAL: 119,44; HEMOGLOBINA: 14; HEMATOCRITO 43; VCM: 87,4; LEUCO: 9,8; PLAQUETAS: 414; TORCH NEGATIVO; GLUCOSA EN AYUNAS: 87, UREA 19; CREATININA: 0,6; ENZIMAS HEPATICAS EN LA NORMALIDAD; VIH NEGATIVO; HEPATITIS B NEGATIVO; SIFILIS NO REACTIVO.
--

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-25	11:05	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	

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
2025-09-25	11:05	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	

