

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
QUIROZ	QUIROZ	JENNY NAYELY	18	04	2002	22 años, 9 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351926769	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	CAKKE ROCAFUERTE y	099-109-4883 /
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	1351926769	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Endocrinología		2025	02	13
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive

☐

Saturación capacidad instalada

☐

Ausencia temporal del profesional

☐

Otros/especifique:

☒

Falta de profesional

☐

TSH ELEVADA, T3 Y T4 NORMAL
HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE MULTIPARA DE 22 AÑOS DE EDAD AGO: G1 P0 A0 C1 HV0 HM0, PRIMERA RELACION SEXUAL: 18 AÑOS, PAREJAS SEXUAL: 1, CITOLOGIAS: 0, MENARQUIA: 11 AÑOS, MENSTRUACION: IRREGULAR, DISMINORREA: SI, ANTICONCEPTIVOS: NO REFIERE // APP: PREECLAMPSIA //APQX: CESAREA // APF:HERMANA CON PREECLAMPSIA // GESTANTE DE 21.2 SG POR ECOGRAFIA REALIZADA EL 22/11/2024 CON 9.3. ACUDE A SU CONTROL PRENATAL CON PRIMERA ECOGRAFIA ALOS 9.3 SG QUE REPORTA IMAGEN ANECOGENICA ADYACENTE A LA PLACENTA Y ESTARIA EN RELACION HEMATOMA RETROCORIAL UTERO EN RETROVERSIONV PLACENTA POSTERIOR GRADO 0 163 LPM, OVARIOS DERECHO PRESENCIA DE DE MENOS DE 10 FOLIUCLOS OVARICOS, OVARIOS IZQUIERDO PRESENCIA DE MENOS DE 10 FOLICULOS OVARICOS EXAMENES DE LABORATORIO DEL 29/01/2025 HB:10.1 GLUCOSA: 82, TGO: 28.1 TGP: 22.4 LDH: 250 TSH: 14.65 T3: 2.1 T4: 0.85 EMO NO PATOLOGICO BACTERIAS ESCASAS, PIOCITOS 0-2 XC, LEUCOCITOS: 1-3 XC, CELULAR EPI: 4-5 XC AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, NO RASH, NO FIEBRE, NO CONJUNTIVITIS, ASINTOMATICA. // SE REALIZA ANAMNESIS, NO REFIERE NINGUN SIGNO DE ALARMA; NO SANGRADO, SECRECIONES VAGINALES AMARILLENTAS QUE CAUSA PRURITO VULVAR, NO DISURIA. // AL EXAMEN FISICO NORMOCEFALICA CON MUCOSAS HUMEDAS Y SIN PALIDEZ. FARINGE NO ERITEMATOSA, SIN ADENOPATIAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS. PEZONES FORMADOS. ABDOMEN NO DOLOROSO, UTERO GRAVIDO, PRESENTACION: INDETERMINADA, AFU: NO VALORABLE, FCF: NO VALORABLE. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES. EXTREMIDADES INFERIORES: NO EDEMA. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO: NO INFILTRADO, NO SE EVIDENCIAN LESIONES DÉRMICAS EN EXTREMIDADES.// ESTADO NUTRICIONAL: SOBREPESO / SCORE MAMA: 0 RO: 9 PUNTOS= muy alto (HISTORIAL DE PREECLAMPSIA, HERMANA CON PREECLAMPSIA, OBESIDAD, TSH ELEVADA)0991094883

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

TSH: 14.65 T3: 2.1 T4: 0.85 SE SOLICITALORACION POR ESPECIALIDAD

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS RELACIONADAS CON EL EMBARAZO	O268	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-13	14:01	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	

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
2025-02-13	14:01	Medicina Rural	PAOLA IRENE MONROY ARMIJOS	930317268	