

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres          | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                     | Sexo    |
|------------------|------------------|------------------|---------------------|-----|------|--------------------------|---------|
| ZAMBRANO         | MEDRANDA         | ANDERSON NEPTALI | 19                  | 12  | 2020 | 5 años, 3 meses, 22 días | Hombre  |
|                  |                  |                  | día                 | mes | año  | a-m-d                    | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |        |            | Dirección                    | No Telefónico        |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|--------|------------|------------------------------|----------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1353541939        | MANABI              | CHONE  | SANTA RITA | CEVALLOS y SN                | 000-000-0000 /       |
| 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                 | 1353541939      | NAUSE                    | CENTRO DE SALUD TIPO A |  | 13D07 / ZONA 4 |  |  |

| Refiere o Deriva a: |                                          |  |                  |              | Fecha |     |     |
|---------------------|------------------------------------------|--|------------------|--------------|-------|-----|-----|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA |  | Consulta externa | Pediatría    | 2026  | 04  | 10  |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud                 |  | Servicio         | Especialidad | día   | mes | año |

2. Motivo de la referencia o derivación:

|                                   |                                     |                                |                          |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Limitada capacidad resolutiva     | <input checked="" type="checkbox"/> | Saturación capacidad instalada | <input type="checkbox"/> |
| Ausencia temporal del profesional | <input type="checkbox"/>            | Otros/especifique:             | <input type="checkbox"/> |
| Falta de profesional              | <input type="checkbox"/>            |                                |                          |

3. Resumen del cuadro clínico

Paciente masculino de 5 años de edad, escolar, con esquema de vacunacion completo para la edad, sin antecedentes patologicos de importancia ni alergias a medicamentos/alimentos, acude a consulta acompañado de su madre, quien refiere cuadro clínico de varios meses de evolución, caracterizado por episodios recurrentes de epistaxis, los cuales se exacerban ante exposición prolongada a radiación solar. Asociado al cuadro, la madre refiere presencia de disnea de esfuerzo, fatigabilidad precoz y agitación durante la actividad física (como correr o jugar), sin llegar a limitar completamente dichas actividades. Adicionalmente, refiere episodios intermitentes de lesiones cutáneas tipo “alérgicas”, de aparición y resolución espontánea. Examen físico: Signos vitales: Dentro de parámetros normales para la edad. Estado general: Paciente en buenas condiciones generales, activo, reactivo, consciente y orientado acorde a la edad. Cabeza y cuello: Sin alteraciones evidentes. Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, normofonéticos, sin soplos. Respiratorio: Murmullo vesicular conservado, sin ruidos agregados. Abdomen: Blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin visceromegalias. Neurológico: Sin déficit neurológico evidente. Piel: Presencia de lesiones tipo ronchas en región axilar, pruriginosas, de aspecto eritematoso, compatibles clínicamente con micosis superficial. Genitourinario: Sin alteraciones aparentes. Tamizaje de violencia negativo.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

N/A

### 5. Diagnóstico

| Diagnóstico | CIE-10 | PRE | DEF |
|-------------|--------|-----|-----|
| EPISTAXIS   | R040   |     | X   |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD   | NOMBRE DEL PROFESIONAL        | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|----------------|-------------------------------|------------|-------|
| 2026-04-10 | 21:45 | Medicina Rural | HELEN SORAIDE ZAMBRANO ACOSTA | 1314644178 |       |

### 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 |
|------------|-------|----------------|-------------------------------|------------|-------|
| 2026-04-10 | 21:45 | Medicina Rural | HELEN SORAIDE ZAMBRANO ACOSTA | 1314644178 |       |