

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	VEGA	MAURO JHONAIKER	04	10	2024	1 años, 7 meses, 4 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0967544909	MANABI	PICHINCHA	PICHINCHA	VIA MANTA QUEVEDO y	099-336-4281 /
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	0967544909	PICHINCHA	CENTRO DE SALUD TIPO B	13D08 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2026	05	08
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 LACTANTE MAYOR POR NACIMIENTO POR CESAREA ELECTIVA SIN COMPLICACIONES CON PESO AL NACER 3400GR Y TALLA 51CM PESA 11.3 TALLA 84 NO REPORTA ANTECEDENTES, PRENATALES, POS NATALES DE RELEVANCIA, AL MOMENTO DE LA CONSULTA NO REPORTA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, O GÁSTRICOS, ASINTOMÁTICOS AL MOMENTO DE LA CONSULTA, POR LO QUE HA GANADO PESO DE ACORDE A LAS MEDIDAS DE NACIMIENTO A PARTIR DE LOS 6 MESES HA HABIDO DESCENSO MEDIDA EN COMPARACION A LOS PRIMEROS MESES DE CRECIMIENTO, POR LO QUE MADRE REFIERE QUE EL PACIENTE NO EMPIEZA ALIMENTACION COMPLEMENTARIA SOLO SE ALIMENTA DE SENO MATERNA, CUIDADOR REFIERE QUE INTENTA ALIMENTOS EN TODAS LAS TEXTURAS Y HAY RECHAZO POR LO QUE SE PASA A PEDIATRIA PARA CONTROL Y MANEJO SE REVIS A HITOS DEL CRECIMIENTO Área de motricidad fina / alimentación: No agarra la cuchara ¿ A esta edad, la mayoría ya intenta usarla (aunque con derrames). La ausencia de este intento puede indicar un leve retraso en la coordinación mano-boca o poca oportunidad de práctica. Área del lenguaje expresivo: Dice menos de 10 palabras ¿ El hito esperado es al menos 10-20 palabras. Menos de 10 a los 19 meses se considera retraso leve en la expresión verbal, aunque la comprensión puede estar bien. Lo que SÍ se esperaría a esta edad (para comparar): Que intente usar la cuchara (aunque ensucie). Que tenga un vocabulario activo de mínimo 10 palabras (no perfectas, pero con intención comunicativa).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

D

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO NO ESPECIFICADO	F849	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-08	09:33	Medicina Familiar Y Comunitaria	EDGARDO JUVENAL ALAY MERO	1310535131	Dr. Edgardo Alay M. MÉDICO ESPECIALISTA MEDICINA FAMILIAR Reg. Senescyt: 1027-2022-2414948

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 clinico

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
2026-05-08	09:33	Medicina Familiar Y Comunitaria	EDGARDO JUVENAL ALAY MERO	1310535131	