

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PALACIOS	ZAMBRANO	JEIMMY BRISETH	05	02	2015	11 años, 2 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1352034258	MANABI	CHONE	SANTA RITA	9 DE OCTUBRE y RAYMUNDO AVEIGA	099-104-7706 /
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	1352034258	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2026	04	17
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 11 AÑOS 2 MESES DE EDAD. APP: NIEGA APF: NIEGA AQX: NIEGA AA: NIEGA. PACIENTE CON ALIMENTACIÓN BALANCEADA. ACUDE ACOMPAÑADA DE LA MADRE A CONSULTA, AL MOMENTO REFIERE PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 1 AÑO DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR RONCAR TODAS LAS NOCHES CON LA BOCA ABIERTA CON CUADRO QUE HA IDO EMPEORANDO PROGRESIVAMENTE HASTA ACTUALMENTE CUANTE CON DIFICULTAD PARA DORMIR, NIEGA FIEBRE, PACIENTE REFIERE QUE FUE A MEDICO PARTICULAR EN DONDE LE MENCIONAN QUE PUEDE PRESENTAR HIPERTROFIA DE ADENOIDES , FACIE ADENOIDEA?. ESTADO NUTRICIONAL ADECUADO PARA LA EDAD. PACIENTE ESTABLE, ALERTA Y ACTIVO. PACIENTE ESTABLE Y COLABORADORA. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO. PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO AFEBRIL; CABEZA: NORMOCEFALICA, CONJUNTIVAS: ROSADAS; BOCA: OROFARINGE NO ERITEMATOSA. CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, NO ADENOMEGALIAS. TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS, CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS. ABDOMEN: RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMA. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES	J352	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-17	08:14	Medicina Rural	HENRY FABRICIO ANDRADE LLORENTE	1315563245	

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
2026-04-17	08:14	Medicina Rural	HENRY FABRICIO ANDRADE LLORENTE	1315563245	