

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
REINA	ZAMBRANO	MARYANGEL	28	10	2016	8 años, 4 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1352470494	MANABI	CHONE	SANTA RITA	BEJUCO HACHA y SN	098-011-1939 / (00)-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	1352470494	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2025	03	20
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 PEDIÁTRICO DE 8 AÑOS 4 MESES DE EDAD, ANTECEDENTES PERINATALES: NACIDA POR CESÁREA A LAS 38.5 SEMANAS, LLANTO INMEDIATO, CURSÓ CON EMBARAZO SIN COMPLICACIONES, APP AUTISMO SEVERO, SÍNDROME DE WEST, DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL 76%, HIPOACUSIA, APF: HERMANA CON PUBERTAD PRECOZ, ECLAMPSIA EN MADRE (DURANTE EMBARAZO DE LA HERMANA). ACTUALMENTE PACIENTE SE ENCUENTRA ACTIVA, REACTIVA, MADRE NIEGA FIEBRE, Náusea, VÓMITO, MALESTAR GENERAL, FALTA DE APETITO, DECAIMIENTO. ACUDE A CONSULTA DEBIDO A DESARROLLO MAMARIO PROGRESIVO DESDE HACE APROXIMADAMENTE 3 MESES, NO HA PRESENTADO MENARQUIA, NI CAMBIOS EN LA VOZ O ACNÉ, NI CRECIMIENTO DE VELLO. ADICIONALMENTE, LA MADRE REFIERE HABER NOTADO LA PRESENCIA DE MÚLTIPLES MANCHAS CAFÉ CON LECHE DESDE LA PRIMERA INFANCIA, NO SE EVIDENCIA LESIONES CUTÁNEAS TIPO NEUROFIBROMAS. NO ANTECEDENTES DE TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO NI EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS HORMONALES EXÓGENAS. POR LO ANTERIOR, SE SOSPECHA PUBERTAD PRECOZ A EVALUAR, ASOCIADA A POSIBLE NEUROFIBROMATOSIS TIPO 1. ADEMÁS, SE ALIMENTA MEDIANTE ALIMENTACIÓN ACORDE A LA EDAD, BUENA TOLERANCIA, DEPOSICIONES Y DIURESIS CONSERVADAS. DESARROLLO PSICOMOTOR (DENVER): CAMINÓ 1.8 AÑO, PRIMERAS PALABRAS: BALBUCEO, LENGUAJE: NO ACORDE, CONTROL DE ESFÍNTERES: USA PAÑAL. DUERME BIEN (TOMA MELATONINA TODAS LAS NOCHES). VACUNACIÓN: INCOMPLETA PARA LA EDAD (NO TRAE CARNET), REFIERE NO DESEAR VACUNACIÓN POR TEMOR A COMPLICACIONES POR ANTECEDENTES. DATOS ANTROPOMÉTRICOS: GANANCIA DE PESO Y TALLA ACORDE A LA EDAD. SE DECIDE MANEJO POR PEDIATRÍA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: GLUCOSA 92.4, UREA 26.14, CREATININA 0.60, COLESTEROL 183, TRIGLICÉRIDOS 64.6, TGO 24.96, TGP 16.46 SANGRE: COMPONENTES SANGUÍNEOS: RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS 4.82 10⁶/μL HEMOGLOBINA 12.8 G/DL HEMATOCRITO 39.2 % VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VCM) 81.3 μM³ HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM) 26.6 PG CONCENTRACIÓN DE HB CORP. MEDIA (CHCM) 32.7 G/DL ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA (RDW)C 13.6 % ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA (RDW)S 40.8 μM³ PLAQUETAS 348 10³/μL PLAQUETOCRITO 0.32 % VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (MPV) 9.2 μM³ ÍNDICE DE DISTRIBUCIÓN PLAQUETARIA (PDW)C 10.7 % P-LCC (PLA: RECUENTO CÉLULAS GRANDES) 64 10³/μL P-LCR (PLA: PROPORCIÓN CÉLULAS GRANDES) 18.5 % GLÓBULOS BLANCOS 7.19 10³/μL LINFOCITOS (%) 41.2 % NEUTRÓFILOS (%) 37.5 % MONOCITOS (%) 10.8 % EOSINÓFILOS (%) 9.9 % BASÓFILOS (%) 0.6 % LINFOCITOS (#) 2.96 10³/μL NEUTRÓFILOS (#) 2.7 10³/μL MONOCITOS (#) 0.78 10³/μL EOSINÓFILOS (#) 0.71 10³/μL BASÓFILOS (#) 0.04 10³/μL PRUEBAS ESPECIALES: OÍDO DERECHO CTIMPANOGRAMA TIPO A CON COMPLACENCIA BAJA DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES, SIN RESPUESTA EN REFLEJOS IPSI Y CONTRALATERALES. OÍDO IZQUIERDO TIMPANOGRAMA TIPO A CON COMPLACENCIA BAJA DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES, SIN RESPUESTAS EN REFLEJOS IPSI Y CONTRALATERALES PRUEBAS ESPECIALES: EEG VIGILIA SE OBSERVA RITMO POSTERIOR DOMINANTE DE 4-6 HZ, SIMÉTRICO, SINCÓNICO, NO PRESENTA REACTIVIDAD AL CIERRE Y APERTURA OCULAR NI GRADIENTE ANTEROPOSTERIOR. SUEÑO SE OBSERVAN ONDAS AGUDA DE VERTEX, HUSOS DE SUEÑO SIMÉTRICO Y SINCÓNICO. ACTIVIDAD EPILEPTIFORME SE REGISTRAN SALVAS DE ONDAS AGUDAS Y PUNTA ONDA FRONTO CENTRAL BILATERAL A PREDOMINIO DERECHO QUE AUMENTAN DE FRECUENCIA DURANTE EL SUEÑO. CONCLUSIÓN: ORGANIZADO, LENTIFICADO SIN FOCO NI PAROXISMOS. PRUEBAS ESPECIALES: OÍDO DERECHO: EMISIONES OTOACÚSTICAS PASÓ EN TODAS LAS PRUEBAS DE DISTORSIÓN Y TRANSITORIAS REALIZADAS. OÍDO IZQUIERDO: NO PASÓ EN NINGUNA DE LAS PRUEBAS DE DISTORSIÓN Y TRANSITORIAS REALIZADAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PUBERTAD PRECOZ	E301		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-20	12:05	Medicina Rural	GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAMPO	1314646496	

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
2025-03-20	12:05	Medicina Rural	GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAMPO	1314646496	