

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
TOALA	VERA	MARLIN JOSUA	03	08	2019	6 años, 5 meses, 27 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353195710	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	LAS PIEDRAS y	098-400-5339 /
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	1353195710	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2026	01	30
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 MASCULINO DE 6 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE PREMATUREZ TARDÍA (36 SDG) Y HOSPITALIZACIÓN NEONATAL DE 15 DÍAS. APF: DE SINDACTILIA EN ABUELA PATERNA. ACUDE EN COMPAÑÍA DE MADRE QUIEN REFIERE PREOCUPACIÓN POR EL PACIENTE POR DOLOR EN AMBOS PIES QUE SE EXACERBA CON LA DEAMBULACIÓN, ASOCIADO A LEVE ALTERACIÓN DEL EQUILIBRIO, CON IRRADIACIÓN DORSAL POSTERIOR TRAS ACTIVIDAD FÍSICA. NIEGA OTROS SÍNTOMAS DE ALARMA. EXTREMIDADES INFERIORES CON PRESENCIA DE SINDACTILIA Y ANONQUIA EN AMBOS PIES, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN, INFLAMACIÓN O ERITEMA. EN PIE IZQUIERDO SE OBSERVA UNIÓN DEL SEGUNDO, TERCER Y CUARTO DEDO; EN PIE DERECHO, UNIÓN DEL SEGUNDO Y TERCER DEDO. NO SE OBSERVAN OTRAS LESIONES. A LA MARCHA, PACIENTE PRESENTA LEVE INESTABILIDAD. LLENADO CAPILAR NORMAL. POR LO CUAL SE DECÍA REALIZAR REFERENCIA PARA EVALUACIÓN ESPECIALIZADA POR SINDACTILIA CONGÉNITA EN AMBOS PIES, QUE PRODUCE DOLOR A LA DEAMBULACIÓN Y INESTABILIDAD DE LA MARCHA DETERMINAR CONDUCTA TERAPÉUTICA Y/O QUIRÚRGICA SEGÚN CORRESPONDA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA ANONQUIA Y SINDACTILIA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINDACTILIA, NO ESPECIFICADA	Q 709		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-30	08:28	Medicina Rural	EMILIA ALEXANDRA ZAMORA PINOARGOTE	1351020506	

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
2026-01-30	08:28	Medicina Rural	EMILIA ALEXANDRA ZAMORA PINOARGOTE	1351020506	

