

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MUÑOZ	DELGADO	MYLAN CALETH	16	07	2021	3 años, 8 meses, 16 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353674805	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CALLE WILFRIDO VITERI y CALLE MANUEL DE JESUS ALVAREZ	098-470-7449 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1353674805	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2025	04	01
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE MASCULINO DE 3 AÑOS ACOMPAÑADA DE MADRE, ACUDE POR CUADRO CLÍNICO DESDE SU NACIMIENTO, CARACTERIZADO POR CONSTIPACIÓN, EL PACIENTE REALIZABA 4 DEPOSICIONES A LA SEMANA, DE TIPO CONSISTENCIA DURA (BRISTOL TIPO 2), HACE 1 MES PRESENTÓ CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL INTENSO QUE LO LLEVÓ A LA EMERGENCIA DONDE LE REALIZARON 2 ENEMAS, SE REALIZÓ ECO Y FUE VALORADO POR GASTROENTEROLOGO Y CIRUJANO DONDE SE EVIDENCIO MARCO COLONICO CON CONTENIDO NEUMOFECAL, ASAS INTESITNALES DISTENDIDAS Y PRESENCIA DE HERNIA UMBILICAL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HIGADO: FORMA Y TAMAÑO CONSERVADO, ECOGENICIDAD CONSERVADA, PARENQUIMA HOMOGENEO, SIN LESIONES SOLIDAS NI QUISTICAS EN SU INTERIOR, MEDIDA LOBULO DERECHO: 10.38CM, LOBULO IZQUIERDO: 5.12CM. VESICULA: PLENIFICADA, FORMA Y TAMAÑO CONSERVADO, PAREDES FINAS, NO SE APRECIA IMÁGENES LITIASICAS NI QUISTICAS. MEDIDAS: LOGITUD: 2.84CM X 1.00CM X 2.05CM, VOL-3.05ML PANCREAS: FORMA Y TAMAÑO CONSERVADO, ECOGENECIDAD CONSERVADA, PARENQUIMA HOMOGENEO, MEDIDAS: 0.95CM. BAZO: FORMA Y TAMAÑO CONSERVADO, ECOGENICIDAD CONSERVADA, PARENQUIMA HOMOGENEO, MEDIDA: 9.10CM. RINON DERECHO: FORMA Y TAMAÑO CONSERVADO, ECOGENICIDAD ADECUADA, PARENQUIMA HOMOGENEO, RELACION CORTICOMEDULAR CONSERVADA, NO SE OBSERVA PRESENCIA DE IMÁGENES NI QUISTICA, NO SE APRECIAN ECTASIAS. PELVIS RENAL COMPACTA. MEDIDAS:7.83CM X 2.76CM X 3.47CM, VOL: 39.23ML RINON IZQUIERDO: FORMA Y TAMAÑO CONSERVADO, ECOGENICIDAD ADECUADA, PARENQUIMA HOMOGENEO, RELACION CORTICOMEDULAR CONSERVADA, NO SE OBSERVA PRESENCIA DE IMÁGENES NI QUISTICA, NO SE APRECIAN ECTASIAS. PELVIS RENAL COMPACTA. MEDIDAS:7.94CM X 2.91CM X 3.27CM, VOL: 39.64ML VEJIGA: PLENIFICADA, PAREDES FINAS, NO LITOS EN SU INTERIOR, CONTENIDO ANECOICO. MARCO COLONICO: SE APRECIA ABUNDANTE CONTENIDO NEUMOFECAL A NIVEL DE COLON ASCENDENTE, TRANSVERSO Y DESCENDENTE. SE VISUALIZA DISTENCION DE ASAS EN EL MARCO COLONICO. CONSIDERAR: • METEORISMO, ABUDANTE CONTENIDO NEUMOFECAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	K429	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-04-01	15:20	Medicina Rural	DANA MILENA MOREIRA VELASQUEZ	1350190912	

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