

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SALTOS	ZAMBRANO	ANNIE ELIZABETH	28	07	2021	3 años, 2 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353683194	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LOS NARANJOS 2 y	097-943-0070 /
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	1353683194	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2024	10	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

PREESCOLAR DE 3 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA CON SUS PADRES CON REFERENCIA INVERSA DEL HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA. MADRE REFIERE HABER SIDO INGRESADA EL DIA 17 DE SEPTIEMBRE DEL PRESENTE AÑO POR CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR RINORREA ACUOSA QUE SE PRECEDIO DE OTALGIA IZQUIERDA Y ALZA TERMICA. DURANTE SU ESTADIA EN EL HOSPITAL LE REALIZAN EXAMENES DE LABORATORIO QUE EVIDENCIAN LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA, ANEMIA, HIPONATREMIA E HIPERPOTASEMIA SIN CLINICA. EN DICHA CASA DE SALUD ES VALORADA POR LA ESPECIALIDAD DE OTORRINOLARINGOLÍA DEBIDO A HIPERTROFIA ADENOIDEA Y TAPONES DE CERUMEN BILATERAL. MEDICO ESPECIALISTA REALIZA LA EXTRACCION DE TAPON DE CERUMEN SIN ÉXITO POR LO QUE DEJAN INDICADO OTODYNE PARA REBLANDECER EL TAPON Y SOLICITAN RX DE CAVUM QUE EVIDENCIA HIPERTROFIA ADENOIDEA. PACIENTE ES DADA DE ALTA A LOS TRES DIAS DE HABER SIDO INGRESADA EUTERMICA, CON MEJORIA CLINICA Y ES ENVIADA A ESTA UNIDAD DE SALUD PARA CONTROL. EN REFERENCIA INVERSA SOLICITAN REALIZAR REFERENCIA A HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA PARA SEGUIMIENTO POR CONTROL DE CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA. MADRE REFIERE QUE EL DIA POSTERIOR AL ALTA, PACIENTE PRESENTA NUEVAMENTE CUADRO GRIPAL CON CONGESTION NASAL, AL MOMENTO PACIENTE ACTIVA, AFEBRIL, AL EXAMEN FISICO ADENOIDES HIPERTROFICAS. ES ATENDIDA EN ESTA UNIDAD DE SALUD Y SE REALIZA LA REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RX DE CAVUM HIPERTROFIA DE ADENOIDES REALIZADA EN HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-01	20:52	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	

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
2024-10-01	20:52	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	

