

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALAVA	PALMA	LEANNY ZUREYA	30	07	2021	3 años, 2 meses, 14 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353684101	MANABI	CHONE	CONVENTO	BARRIO SAN JOSE y	098-871-7983 /
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	1353684101	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2024	10	14
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 FEMENINO DE 3 AÑOS Y 2 MESES DE EDAD ACUDE AL CENTRO DE SALUD EN COMPAÑIA DE MAMA . FAMILIAR REFIERE CUADRO CLINICO DE MESES DE EVOLUCION CON DIGANOSTICO CDE IVU CON E. COLI INGRESADA EN EL HOSPITAL PARA TRATAMIENTO DE ANTIBIOTICOTERAPIA ENDOVENOSO CUMPLIO ESQUEMA DE 5 DIAS DE AHI ENVIADA A CASA CON TRATAMIENTO VIA ORAL CEFUROXIMA 250ML CON 2 ML CADA 12 HORAS MADRE REFIERE NO HA REALIZADO FIEBRE DESDE SU SALIDA DE HOSPITAL AL MOMENTO AFEBRIL, ESTABLE, ACTIVO, ELECTIVO, GLASGOW 15/15, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUENA TOLERANCIA ORAL. EXAMEN FÍSICO NORMOCEFALO CUELLO SIN ADENOPATÍAS, TORAX SIMÉTRICO CSPA VENTILADO SIN RUIDOS AGREGADOS RSCS RITMICOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS. SE INDICA PARACETAMOL .MEDIDAS GENEREALES, ASesoría EN NUTRICIÓN, EJERCICIO FÍSICO DIARIO 30 MIN, A, ASEO DIARIO, SIGNOS DE ALARMA,REFERENCIA A SERVICIO DE PEDIATRIA PARA VALORACION SUBSECUENTE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

VSG LEUCOCITOS 10.38 HEMOGLOBINA 13.4 HCTO 38.4 PLAQUETAS 392 NEUTROFILOS 27 LINFOCITOS 61.6 ELECTROLITOS SODIO 140 POTASIO 4.60 CALCIO 1.23 CLORO 101.5 URINALISIS NO PATOLOGICO SIN CRECIMIENTO DE BACTERIAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	N390		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-14	09:28	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

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
2024-10-14	09:28	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

