

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	CUSME	ERIKSEN JAYDEN	13	08	2021	3 años, 6 meses, 9 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353694563	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL BEJUCO	099-097-3466
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	1353694563	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	02	18
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 3 AÑOS 6 MESES DE EDAD, ACUDE A SU CONTROL DE NIÑO SANO JUNTO A SU MADRE. SE ENCUENTRA ACTIVO, REACTIVO, MADRE NIEGA FIEBRE, Náusea, VÓMITO, MALESTAR GENERAL, DECAIMIENTO. AL MOMENTO CON PÉRDIDA DE APETITO POR LO CUAL SE PRESCRIBE MULTIVITAMINAS Y MINERALES. MADRE REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 14 DÍAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO PRURITO ANAL DE PREDOMINIO NOCTURNO, ADEMÁS REFIERE HABER OBSERVADO PARÁSITOS EN LAS DEPOSICIONES. ESTAS NO SE ACOMPAÑAN DE MOCO NI SANGRE. NO REFIERE AUTOMEDICACIÓN. MADRE REFIERE >5 EPISODIOS DE AMIGDALITIS EN EL AÑO ANTERIOR, RONQUIDO INTENSO, DISNEA Y ESTRIDOR Y DIFICULTAD PARA HABLAR Y AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA HIPERTROFIA DE AMIGDALAS GRADO 3. EL RESTO DEL EXAMEN FÍSICO NORMAL. SE ALIMENTA MEDIANTE ALIMENTACIÓN ACORDE A LA EDAD, BUENA TOLERANCIA, DEPOSICIONES Y DIURESIS CONSERVADAS. DESARROLLO PSICOMOTOR (DENVER): ACORDE A LA EDAD. DUERME BIEN. VACUNACIÓN: INCOMPLETA PARA LA EDAD (NO TRAE CARNET). DATOS ANTROPOMÉTRICOS: GANANCIA DE PESO Y TALLA ACORDE A LA EDAD. ACUDE CON BIOMETRÍA HEMÁTICA CON HALLAZGOS DE EOSINOFILIA Y COPROLÓGICO CON HALLAZGOS DE QUISTES DE ENTAMOEBIA HISTOLYTICA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: GLÓBULOS BLANCOS 7.27, HB 12.8, HCT 37.5, PLAQUETAS 512, NEUTRÓFILOS 39%, EOSINÓFILOS 5.6% COPROLOGICO: HECES CON PRESENCIA EN 3 MUESTRAS DE QUISTES DE ENTAMOEBA HISTOLYTICA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS	J351		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-18	10:24	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 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
2025-02-18	10:24	Medicina Rural	GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAMPO	1314646496	