

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	PARRAGA	SCARLETH JORDANA	19	10	2021	3 años, 4 meses, 9 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353741687	MANABI	CHONE	CANUTO	COPETON y	099-808-6295 /
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	1353741687	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2025	02	28
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

PRESCOLAR FEMENINO DE 3 AÑOS Y 4 MESES QUE ES TRAI DO POR SU MADRE PARA CONTROL. ANTECEDENTES PERSONALES: DISPLASIA CONGENITA DE CADERA? // QUIRURGICOS NO REFIERE // ALERGIAS NO REFIERE. FAMILIARES ABUELA MATERNA HIPERTENSION Y DIABETES. AL MOMENTO MADRE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, DIGESTIVA O URINARIA. TRAE CONSIGO ORDENES DE EXAMENES EN EL QUE SE EVIDENCIA ANEMIA LEVE, TRAE PARA REVISION RADIOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES EN LA QUE SE EVIDENCIA LIGERA ROTACION INTERNA DE PUBIS IZQUIERDA. AL MOMENTO CON TENDENCIA DE CRECIMIENTO ADECUADA. AL EXAMEN FISICO PACIENTE ACTIVO Y REACTIVO AL MANEJO, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO AFEBRIL TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREÑADIDOS, CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS; ABDOMEN: RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION; REGIÓN INGUINO GENITAL: GENITALES EXTERNOS FEMENINOS SIN PATOLOGIA, EXTREMIDADES SE OBSERVA ACORTAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. NO EDEMA, MOVILIDAD CONSERVADA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: HEMOGLOBINA: 10.9 G/DL. NEUTROFILOS: 35.28% // MONOCITOS: 6.56% // PLAQUETAS: 381.000 // HEMATOCRITO: 32.8% RADIOLOGIA CONVENCIONAL : RADIOGRAFIAS DE CADERA: SE OBSERVA LIGERA ROTACION INTERNA DE PELVIS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DEFORMIDAD CONGENITA DE LA CADERA, NO ESPECIFICADA	Q659	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-28	12:26	Medicina Rural	JEAN PIERRE MACIAS CAICEDO	1313606673	

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
2025-02-28	12:26	Medicina Rural	JEAN PIERRE MACIAS CAICEDO	1313606673	