

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ZAMBRANO	JORDAN JOEL	06	07	2022	2 años, 3 meses, 22 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353915398	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SITIO EL BEJUCO y	095-960-5025 / (99)-999-9999
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	1353915398	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	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

PACIENTE MASCULINO DE 2 AÑOS 3 MESES DE EDAD QUE ACUDE EN COMPAÑIA DE SU MADRE POR CONTROL DE NIÑO SANO Y SOLICITUD DE REFERENCIA. PACIENTE NACIDO POR CESÁREA (PARTO PROLONGADO) A LAS 38 SEMANAS DE GESTACIÓN. ANTECEDENTES NEONATALES: NACIDO POR CESAREA A LAS 38 SG POR CESAREA ANTERIOR, CEFALICO, CON CIRCULAR SIMPLE DE CORDON EN CUELLO, APGAR 8/9. SINDROME DE DISTRESS RESPIRATORIO A LOS 5 MINUTOS DE VIDA POR LO QUE ES TRASLADADO AL AREA DE NEONATOLOGIA. OTROS ANTECEDENTES PATOLÓGICOS DE IMPORTANCIA: HIPOPLASIA + ECTOPÍA RENAL DERECHA. AL MOMENTO PACIENTE ACTIVO, REACTIVO, COLABORADOR. EMUNTORIOS NORMALES. BUEN APETITO. GANANCIA PONDERAL DENTRO DE LIMITES DE NORMALIDAD. MADRE REFIERE QUE EL PACIENTE SE CAE DE MANERA ESPONTÁNEA AL CAMINAR, SIN PERDER LA ESTABILIDAD O TROPEZARSE. ADEMÁS EL PACIENTE NO ES CAPAZ DE DECIR MÁS DE 3 PALABRAS. TAMBIÉN MENCIONA QUE EL PACIENTE SE TOCA LA ESPALDA Y SE PONE IRRITABLE - LO CUAL INTERPRETA COMO DOLOR. ESTOS EPISODIOS NO TIENEN CRONOLOGÍA EXACTA, EXACERBANTES NI ATENUANTES. DOMILIO: BEJUCO. NUM. TELF.: 0959605025.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: RIÑÓN DERECHO NO SE VISUALIZA EN FOSA RENAL. FUE LOCALIZADO ENTRE FLANCO DERECHO, REGIÓN PÉLVICA FORMA CONSERVADA, BORDES LISOS, TAMAÑO LEVEMENTE DISMINUÍDO, ECOGENICIDAD NORMAL Y ECOESTRUCTURA HOMOGÉNEA. RELACIÓN CORTICOMEDULAR CONSERVADA. SISTEMA PIELOCALICIAL NO DILATADO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO ESPECIFICO DEL DESARROLLO DE LA FUNCION MOTRIZ	F82X	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-28	18:57	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDEÑO	0926030594	

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
2024-10-28	18:57	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDEÑO	0926030594	