

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHAVEZ	VERA	ALEXANDER EZEQUIEL	20	07	2022	3 años, 6 meses, 24 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353925405	MANABI	CHONE	CANUTO	BOCA DE LA CHORRERA y	099-532-6254 /
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	1353925405	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2026	02	13
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 3 AÑOS Y 6 MESES DE EDAD QUE ACUDE A CONTROL MÉDICO ACOMPAÑADO DE SU MADRE, QUIEN REFIERE ASISTE POR REFERENCIA A PEDIATRÍA Y MANIFIESTA QUE EL PACIENTE PRESENTA INCAPACIDAD PARA LA MARCHA DESDE EL NACIMIENTO; COMO ANTECEDENTES DE RELEVANCIA INDICA QUE NACIÓ PREMATURO Y PRESENTÓ HIPOXIA PERINATAL, CON INGRESO A NEONATOLOGÍA DURANTE 4 DÍAS. REFIERE QUE EL AÑO PASADO RECIBIÓ TERAPIA FÍSICA POR UN PERIODO DE 3 MESES, OBSERVÁNDOSE MEJORÍA CLÍNICA SEGÚN LO REFERIDO POR LA MADRE; SIN EMBARGO, NO SE CONTINUÓ CON EL SEGUIMIENTO NI CON EL PROCESO DE REHABILITACIÓN, PERSISTIENDO ACTUALMENTE RETRASO EN EL DESARROLLO MOTOR GRUESO CON AUSENCIA DE MARCHA INDEPENDIENTE PARA SU EDAD, ASOCIADO A BAJA TALLA Y BAJO PESO PARA LA EDAD, POR LO QUE SE REALIZA REFERENCIA A PEDIATRÍA PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA DE RETRASO MOTOR GLOBAL, DADA LA PRESENCIA DE FACTORES DE RIESGO NEUROLÓGICO COMO PREMATURIDAD E HIPOXIA PERINATAL, CON EL FIN DE REALIZAR DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO OPORTUNO, DEFINIR NECESIDAD DE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y REINICIAR MANEJO INTEGRAL MULTIDISCIPLINARIO QUE PERMITA OPTIMIZAR EL PRONÓSTICO FUNCIONAL DEL PACIENTE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO TIENE

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNOS ESPECIFICOS MIXTOS DEL DESARROLLO	F83X	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-13	09:35	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

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
2026-02-13	09:35	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

