

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ESMERALDAS	LUCAS	IAN SAMUEL	07	11	2022	3 años, 8 meses, 2 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353999574	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	PUERTO ARTURO y SN	095-927-5093 /
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	1353999574	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2026	07	09
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

Preescolar masculino de 3 años 8 meses es traído por su madre para valoración general. Refiere antecedente de caída por deslizamiento en escaleras ocurrida hace 7 días. Inmediatamente posterior al evento, el paciente presentó disminución transitoria del estado de conciencia, sin respuesta a estímulos durante un período no precisado, asociada a facies pálida con coloración violácea. Posteriormente recuperó el estado de conciencia de forma gradual hasta retornar a su condición habitual. Además, presentó un episodio único de vómito en proyectil de escasa cantidad inmediatamente después del traumatismo. La madre refiere que no acudió a un servicio de emergencia y brindó cuidados en el hogar - Al momento de la valoración, el paciente se encuentra afebril, hemodinámicamente estable, consciente, alerta, activo, reactivo, con Glasgow 15/15, sin déficit neurológico evidente y sin signos clínicos de focalización neurológica. Dado el antecedente de traumatismo craneal con compromiso transitorio del estado de conciencia y vómito posterior al evento, se explica a la madre la importancia de la valoración inmediata en este tipo de casos. Se deriva a un servicio de mayor complejidad para valoración por Pediatría definición de necesidad de neuroimagen según criterio clínico. Se brindan signos de alarma y recomendaciones.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

control

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO	S099		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-09	09:26	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	

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
2026-07-09	09:26	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	

