

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ZAMBRANO	BLANCA CAROLINA	11	05	2023	3 años, 0 meses, 13 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354137240	MANABI	CHONE	RICAUORTE	AV ELOY ALFARO y AV ELOY ALFARO	097-964-4394 /
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	1354137240	SESME	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Fisiatría	2026	05	19
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 FEMENINA DE 3 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE PARA CONTROL DE NIÑO SANO Y VALORACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR Y DEL LENGUAJE. MADRE REFIERE QUE LA MENOR PRESENTA DIFICULTAD EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EXPRESIVO PARA SU EDAD, YA QUE EMITE PRINCIPALMENTE MONOSÍLABOS Y PALABRAS AISLADAS, SIN LOGRAR ESTRUCTURAR FRASES SIMPLES NI MANTENER COMUNICACIÓN VERBAL ACORDE A SU GRUPO ETARIO. REFIERE ADEMÁS LIMITADA VOCALIZACIÓN ESPONTÁNEA Y ESCASO VOCABULARIO FUNCIONAL. SEGÚN LO REFERIDO POR LA MADRE, LA MENOR COMPRENDE ÓRDENES SIMPLES Y RESPONDE A ESTÍMULOS AUDITIVOS, SIN EMBARGO PRESENTA RETRASO EN LA EXPRESIÓN VERBAL EN COMPARACIÓN CON NIÑOS DE SU MISMA EDAD. NIEGA ANTECEDENTES DE CONVULSIONES, TRAUMATISMOS, REGRESIÓN DEL DESARROLLO O ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS PREVIAS. NO REFIEREN ALTERACIONES MOTORAS NI DIFICULTAD PARA LA MARCHA. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ACTIVA Y REACTIVA AL MEDIO, CON ADECUADO CONTACTO VISUAL Y RESPUESTA A INDICACIONES SIMPLES. APARATO CARDIORRESPIRATORIO Y ABDOMEN SIN ALTERACIONES CLÍNICAS RELEVANTES. DESARROLLO MOTOR GRUESO Y FINO APARENTEMENTE CONSERVADO PARA LA EDAD. DURANTE LA CONSULTA SE OBSERVA LIMITADA EXPRESIÓN VERBAL, CON PREDOMINIO DE MONOSÍLABOS Y DIFICULTAD PARA FORMAR FRASES COMPLETAS. POR HALLAZGOS CLÍNICOS COMPATIBLES CON RETRASO DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE EXPRESIVO, SE CONSIDERA NECESARIA REFERENCIA A TERAPIA DE LENGUAJE PARA EVALUACIÓN ESPECIALIZADA, INTERVENCIÓN TEMPRANA Y ESTIMULACIÓN DEL DESARROLLO COMUNICATIVO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

N/A

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO	F801		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-19	10:12	Medicina Rural	KEILY MISHIEL VILLAMIL ZAMBRANO	1313408427	

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 clínico

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
2026-05-19	10:12	Medicina Rural	KEILY MISHIEL VILLAMIL ZAMBRANO	1313408427	