

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	ROMERO	CRISTHOFR JAVIER	14	06	2023	3 años, 1 meses, 6 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354163345	MANABI	CHONE	CANUTO	LOS CHASCHAJOS y X	096-317-0833 /
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	1354163345	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2026	07	20
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 DE EDAD ES TRAÍDO POR SU MADRE DEBIDO A CUADRO DE EPISTAXIS RECURRENTES DE LARGA EVOLUCIÓN ("TODA LA VIDA"). MADRE REFIERE QUE LOS EPISODIOS SE PRESENTAN CON UNA FRECUENCIA DE VARIAS VECES POR SEMANA, CARACTERIZÁNDOSE POR APARECER DE FORMA ESPONTÁNEA INCLUSO MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA DORMIDO DURANTE LA NOCHE. EL SANGRADO SE PRESENTA DE FORMA SÚBITA, SUELE SER UNILATERAL Y CEDE TRAS MANIOBRAS DE COMPRESIÓN LOCAL EXECUTADAS POR LA MADRE EN EL HOGAR. AL INTERROGATORIO DIRIGIDO PARA DESCARTAR TRASTORNOS HEMORRÁGICOS SISTÉMICOS: NIEGA LA PRESENCIA DE EQUIMOSIS (MORETONES) ESPONTÁNEOS ANTE TRAUMAS MÍNIMOS, NIEGA PETEQUIAS, NIEGA GINGIVORRAGIA ACTUAL. NO SE REGISTRAN ANTECEDENTES FAMILIRES CONOCIDOS DE COAGULOPATÍAS O ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND. AL MOMENTO DE LA EVALUACIÓN PACIENTE SE ENCUENTRA ASINTOMÁTICO Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. SE DECIDE EMISIÓN DE DOCUMENTO DE REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL (PEDIATRÍA). TAMIZAJE DE VIOLENCIA: NEGATIVO EN EL MOMENTO DE LA EVALUACIÓN.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
EPISTAXIS	R040	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-20	13:16	Medicina Rural	JORGE IGNACIO LOOR MOREIRA	1313690859	 Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por: JORGE IGNACIO LOOR MOREIRA

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
2026-07-20	13:16	Medicina Rural	JORGE IGNACIO LOOR MOREIRA	1313690859	

