

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANDRADE	JAMA	MIA ANTONELLA	16	09	2023	1 años, 5 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354251074	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SAN FRANCISCO 2 y	099-671-0758 /
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	1354251074	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2025	03	06
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

LACTANTE MAYOR DE 1 AÑO 5 MESES DE EDAD ACUDE A CONSULTA EN COMPAÑÍA SU PROGENITORA PARA CONTROL DEL NIÑO SANO. CURVAS DE PESO Y TALLA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO, ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA. AL INTERROGATORIO MADRE REFIERE ALTERACION EN LA MARCHA DEBIDO A LA EVERSION DEL PIE DERECHO LO QUE DIFICULTA LA CAMINATA Y PROVOCA CAIDAS. AL MOMENTO SE ENCUENTRA ACTIVO, REACTIVO. BUEN ESTADO GENERAL, SUTURAS PLANAS, OJOS SIMÉTRICOS, PALADAR SIN ALTERACIÓN MORFOLÓGICA, BROTES DENTALES, PABELLÓN AURICULAR CON MORFOLOGÍA E IMPLANTACIÓN NORMAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS NORMALES, TÓRAX SIMÉTRICO, MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. GENITALES EXTERNOS FEMENINOS CONSERVADOS, COLUMNA VERTEBRAL ALINEADA. PLIEGUES INGUINALES, GLÚTEOS Y MUSLOS SIMÉTRICOS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

AL EXAME FISICO: PIE VALGO DERECHO SE OBSERVA PRONACIÓN AUMENTADA DURANTE LA MARCHA, CON APOYO PREDOMINANTE EN LA ZONA MEDIAL DEL PIE. SIN SIGNOS DE DOLOR A LA PALPACIÓN, MOVILIDAD CONSERVADA, PERO CON LIGERA INESTABILIDAD EN CARGA. SIN DEFORMIDADES ESTRUCTURALES ÓSEAS EVIDENTES.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DEFORMIDAD EN VALGO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	M210		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-06	23:06	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	

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
2025-03-06	23:06	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	

