

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHAVEZ	SALTOS	ANGEL DIVINO	05	10	2023	1 años, 5 meses, 22 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354254003	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LA GUABINA DE MOSQUITO y	098-677-3487 /
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	1354254003	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	27
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 1A 5M DE EDAD ACUDE A CONTROL EN COMPAÑIA DE MADRE. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARA SEGUIMIENTO DE DCI, LLEVA EN TRATAMIENTO 5 MESES SIN EVOLUCION ALGUNA A PESAR DE ESTAR EN TRATAMIENTO POR EL CUAL SE REALIZA REFERENCIA A PEDIATRIA PARA SU CONTROL POR DCI. AP: NR, AF: NR, AQX: NR. YA NO REPORTA ANEMIA SEVERA, TRAE EXAMENES DE LABORATORIO EL CUAL REPORTA HG 11.6, HTC 34, PLAQ 351. ESQ DE VACUNACION: COMPLETA, CURVAS ANTROPOMETRICAS: BAJA TALLA SEVERA PARA SU EDAD Y BAJO. DESARROLLO PSICOMOTOR: DENVER NORMAL. ALIMENTACION: LACTANCIA MATERNA + ALIMENTOS SOLIDOS MADRE REFIERE DIFICULTAD CON ALIMENTO SOLIDOS: PACIENTE NO LE GUSTA COMER CARNE, POLLO NI HUEVO. DIURESIS Y DEPOSICIONES: NORMALES. TAMIZAJE DE VIOLENCIA: NEGATIVO. AL EXAMEN FISICO: PACIENTE ALERTA, NARIZ: RINORREA HIALINA. NO PRESENTA ALTERACIONES ORALES, OROFARINGE: NO ERITEMATOSA, NO EXUDADOS, CUELLO: NO HAY ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, BUENA DISTENSIBILIDAD, RSCS: RITMICOS, NO SOPLOS, CSPS: BIEN VENTILADOS, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITALES: FIMOSIS FISIOLOGICA, TESTICULOS DESCENDIDOS, NO LESIONES. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO LESIONES. AL EXAMEN NEUROLOGICO: REFLEJOS ACORDES A LA EDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

N/A

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
RETARDO DEL DESARROLLO DEBIDO A DESNUTRICION PROTEICOALORICA	E45X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-27	11:37	Medicina Rural	ANA BELEN COSTALES MONTALVO	0926787821	

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
2025-03-27	11:37	Medicina Rural	ANA BELEN COSTALES MONTALVO	0926787821	