

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	NAPA	JEICOL ABRAHAN	23	09	2023	1 años, 4 meses, 15 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354301432	MANABI	CHONE	CANUTO	LLA PIÑUELA y X	099-886-2057 /
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	1354301432	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2025	02	07
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 MENOR DE SEXO MASCULINO DE 1 AÑO 4 MESES DE EDAD QUE ES TRAI DO POR SU MADRE (ELOISA NAPA) A CONTROL DE NIÑO SANO. SE REALIZA ATENCION MEDICA , ANTECEDENTES NATALES: PESO AL NACER 3280G, P CEFALICO 34CM, LONG 49CM, APGAR 09/10, PARTO VAGINAL. APP: NO REFIERE, APF : ABUELA PATERNA + DIABETES II , AQX: NO REFIERE, ALERGIAS: NO REFIERE. REFIERE QUE NO HA TENIDO SINTOMATOLOGIA DIGESTIVA O URINARIA EN EL ULTIMO MES . MADRE REFIERE QUE AMANECIO CON CUADRO RESPIRATORIO, TOS NO PRODUCTIVA Y RINORREA SIN OTROS SINTOMAS ACOMPAÑANTES . AL MOMENTO DE LA CONSULTA, EL EXAMEN FISICO REFLEJA PACIENTE ACTIVO, REACTIVO, AFEBRIL, CON MUCOSAS HIDRATADAS, EXAMEN FISICO SE OBSERVA PAPULAS ERITEMATOSAS QUE GENERAN PRURITO COMPATIBLE CON CUADRO DE ESCOBIOSIS, PESO NORMAL, TALLA BAJA PARA LA EDAD. HEMOGLOBINOMETRO: HGB 8.1 SE INSTAURA TRATAMIENTO CON HIERRO POLIMALTOSADO PARA TRATAR ANEMIA MODERADA. SE PREESCRIBE SULFATO DE ZINC POR 1 MES. DENVER NORMAL, ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD. SE VALORA CURVA DE CRRECIMIENTO TALLA PARA LA EDAD , SE PUEDE OBSERVAR BAJA TALLA DESDE EL COMIENZO DE SUS CONTROLES MENSUALES, POR LO QUE SE REALIZA REFERENCIA A AREA DE PEDIATRIA PARA VALORACION Y POSTERIOR CONTROL DE CUADRO DE DES NUTRICION HIPERCALORICA. CITA SUBSECUENTE EN UN MES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HGB 8.1

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE	E441	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-07	12:56	Medicina Rural	ANGEL PAUL UZCUDUN CORNEJO	1310069883	

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
2025-02-07	12:56	Medicina Rural	ANGEL PAUL UZCUDUN CORNEJO	1310069883	