

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	ALVAREZ	AMARI SILVANA	05	01	2024	2 años, 6 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354320291	MANABI	CHONE	CANUTO	LAS HABRAS y X	098-869-4927 /
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	1354320291	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	28
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 2 AÑOS Y 6 MESES DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, QUIEN ACUDE A CONTROL MÉDICO DE RUTINA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA CLÍNICAMENTE ESTABLE, SIN SINTOMATOLOGÍA CARDIORRESPIRATORIA ACTIVA, AFEBRIL Y EN BUEN ESTADO GENERAL. MADRE REFIERE QUE LA PACIENTE NO HA RECIBIDO VALORACIÓN NI SEGUIMIENTO POR CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA DESDE HACE MÁS DE UN AÑO, POR LO QUE, CONSIDERANDO SU ANTECEDENTE CARDÍACO CONGÉNITO Y LA NECESIDAD DE REEVALUACIÓN ESPECIALIZADA PARA DETERMINAR SU ESTADO CLÍNICO ACTUAL, CONDUCTA TERAPÉUTICA Y CONTINUIDAD DEL SEGUIMIENTO, SE EMITE REFERENCIA A PEDIATRÍA PARA VALORACIÓN INTEGRAL Y DEFINICIÓN DE MANEJO, INCLUYENDO INTERCONSULTA A CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA SEGÚN CRITERIO DEL ESPECIALISTA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ANTECEDENTE DE CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE DIAGNOSTICADO PREVIAMENTE. AL MOMENTO NO SE DISPONE DE ECOCARDIOGRAMA NI DE VALORACIONES RECIENTES POR CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA; SEGÚN REFIERA LA MADRE, LA PACIENTE NO HA RECIBIDO SEGUIMIENTO ESPECIALIZADO DESDE HACE MÁS DE UN AÑO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE	Q250		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-28	11:49	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio



Validar únicamente en FirmaSP.
Firmado electrónicamente por:
MABEL MARIA PALMA GARCIA

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
2026-07-28	11:49	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	

