

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	LOOR	DYLAN DAREK	29	01	2024	0 años, 9 meses, 9 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354333385	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LUA EL GUABAL y EL GUABAL	098-989-3843 /
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	1354333385	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Medicina General	2024	11	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

PACIENT MASculINO DE 8 MESES DE EDAD, NACIDO POR CESAREA A LAS 29 SEMANAS DE GESTACIÓN POR RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS, QUE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD EN COMPAÑÍA DE SU MADRE POR SOLICITUD DE REFENCIA A PEDIATRIA PARA SEGUIMIENTO. MADRE REFIERE HABER PERDIDO LA CITA DEBIDO A HOSPITALIZACION, TRAE CONSIGO EL TURNO DEL MARTES 05 DE NOVIEMBRE DEL 2024 A LAS 07:00 AM. ANTECEDENTES NEONATALES: PACIENTE PREMATURO, BAJO PESO AL NACER (1615 GRAMOS) REQUIRIO OXIGENO Y TRANSFUSION DE 21 ML DE GLOBULOS ROJOS AL NACIMIENTO. REALIZO ESQUEMA ANTIBIOTICO DE CEFTAZIDIMA, GENTAMICINA Y PIPERTAZO. DADO DE ALTA CON DIAGNOSTICO DE DISPLASIA BRONCOPULMONAR ORIGINADA EN EL PERIODO PERINATAL. AL MOMENTO REFIERE QUE SE ENCUENTRA ASINTOMÁTICO, DESCANSA BIEN, BUEN APETITO. DEPOSICIONES FISIOLOGICAS PRESENTES. MADRE TRAE CARNE PARA REGISTRO DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS. NIEGA SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA Y GASTROINTESTINAL. NIÑO CON TENDENCIA DE CRECIMIENTO NO APROPIADO (TALLA BAJA PARA LA EDAD BAJO EL CONTEXTO DE PREMATURIDAD) + DESARROLLO PSICOMOTOR NORMAL SIN SOSPECHA DE MALTRATO INFANTIL NI RIESGO SOCIAL + ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO DE ACUERDO A LA EDAD. TRAE TAMIZAJE AUDITIVO CON RESULTADOS DENTRO DE LIMITES DE NORMALIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SEGUIMIENTO POR PEDIATRIA

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-07	14:28	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDEÑO	0926030594	

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
2024-11-07	14:28	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDEÑO	0926030594	