

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MACIAS	DELGADO	EILANY KRISTEL	22	02	2024	2 años, 4 meses, 28 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354349167	MANABI	CHONE	CANUTO	LOS CAÑALES y	099-315-5302 /
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	1354349167	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	20
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 3 MESES DE EDAD, QUIEN ACUDE EN COMPAÑÍA DE SU MADRE A CONTROL MÉDICO. MADRE REFIERE ANTECEDENTE DE NEUMONÍA A LOS 9 MESES DE EDAD Y APROXIMADAMENTE TRES EPISODIOS RESPIRATORIOS ASOCIADOS A CUADROS GRIPALES, CARACTERIZADOS POR DIFICULTAD RESPIRATORIA Y SIBILANCIAS AUDIBLES, DESCRITAS COMO “CHILLIDO EN EL PECHO”. REFIERE QUE EL ÚLTIMO EPISODIO SE PRESENTÓ EL LUNES 13 DE JULIO DE 2026, MOTIVO POR EL CUAL FUE LLEVADA AL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE CHONE, DONDE FUE VALORADA Y TRATADA POR UNA CRISIS RESPIRATORIA, PRESENTANDO MEJORÍA CLÍNICA POSTERIOR AL MANEJO INSTAURADO Y SIENDO DADA DE ALTA. EN DICHA UNIDAD LE RECOMENDARON VALORACIÓN POR PEDIATRÍA DEBIDO A LA RECURRENCIA DE LOS EPISODIOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA Y SIBILANCIAS, CON EL OBJETIVO DE DESCARTAR HIPERREACTIVIDAD BRONQUIAL, SIBILANCIAS RECURRENTES ASOCIADAS A INFECCIONES VIRALES U OTRA PATOLOGÍA RESPIRATORIA. AL MOMENTO DE LA CONSULTA, PACIENTE ACTIVA, ALERTA, AFEBRIL, COLABORADORA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIBILANCIAS AUDIBLES Y SIN SIGNOS DE ALARMA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ANTECEDENTE DE NEUMONÍA A LOS 9 MESES DE EDAD Y APROXIMADAMENTE TRES EPISODIOS RESPIRATORIOS ASOCIADOS A CUADROS GRIPALES, CARACTERIZADOS POR DIFICULTAD RESPIRATORIA Y SIBILANCIAS AUDIBLES EN EL AÑO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO RESPIRATORIO, NO ESPECIFICADO	J989	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-20	10:32	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	 Milena Fernanda Macias Mejia



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
2026-07-20	10:32	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

