

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GUERRERO	GUERRERO	MATHIUS JOSE	25	06	2024	0 años, 8 meses, 24 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354431478	MANABI	CHONE	CONVENTO	SITIO 8 DE DICIEMBRE y SITIO LA LIRA	099-210-0894 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1354431478	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Pediatría		2025	03	21
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 MASCULINO DE 8 MESES DE EDAD ES TRAIDO POR SU MADRE A CONTROL MEDICO DE RUTINA. FAMILIAR REFIERE INAPETENCIA. AL MOMENTO AFEBRIL, ESTABLE, ACTIVO, ELECTIVO, GLASGOW 15/15, DENVER NORMAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUENA TOLERANCIA ORAL. ESTADO NUTRICIONAL DEL PACIENTE: PESO ADECUADO PARA LA EDAD, TALLA ADECUADA PARA LA EDAD. PACIENTE SE SIENTA, BALBUCEA, SE PASA LOS OBJETOS DE UNA MANO A OTRA. PACIENTE HACE PINZAS CON LOS DEDOS. AL EXAMEN FISICO CABEZA: FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, FONTANELA POSTERIOR CERRADA, IMPLANTACION DEL CABELLO ADECUADA. OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, NO TINTE ICTERICO. NARIZ: FOSAS NAALES PERMEABLES, NO ALETEO NASAL. BOCA: OROFARINGE NO CONGESTIVA. SE EVIDENCIA ANQUILOGLOSIA, CUELLO: SIMETRICO, MOVILIDAD CONSERVADA, NO SE PALPAN ADENOPATIAS. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA. CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS. PULMONAR: CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN RUIDOS SOBREAÑADIDOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, TIMPANICO, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILIDAD FUERZA Y TONO MUSCULAR CONSERVADOS. INDICACIONES: - ASESORIA EN NUTRICIÓN - MANTENER LA LACTANCIA MATERNA - ESTIMULACIÓN TEMPRANA - VALORACION POR PEDIATRA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EVIDENCIA DE ANQUILOGLOSIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ANQUILOGLOSIA	Q381		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-21	15:36	Medicina Rural	LISBETH CAROLINA CAICEDO ZAMBRANO	1314708700	

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
2025-03-21	15:36	Medicina Rural	LISBETH CAROLINA CAICEDO ZAMBRANO	1314708700	