

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	CEDEÑO	LIAM DAYEL	25	06	2024	1 años, 9 meses, 30 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354437558	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	MUCHIQUE 1 y	097-957-9819 /
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	1354437558	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2026	04	24
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 mayor de sexo masculino de 1 año y 9 meses de edad que acude al centro de salud en compañía de su madre para control de niño sano. Micción y deposiciones normales según refiere la madre. Refiere haber recibido tratamiento con sulfato de zinc durante 3 meses. En control de crecimiento y desarrollo se evidencia talla para la edad en percentil -2.05, manteniéndose en el límite inferior esperado. Por lo anterior, se decide realizar referencia a tercer nivel de atención para valoración por Pediatría, con el fin de estudio integral y seguimiento del crecimiento. Paciente al momento clínicamente estable.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Exámenes de laboratorio 25-02-2026: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos $3.3 \times 10^6/\mu\text{L}$ 5 - 6.5 Hemoglobina 10.2 g/dL 14.5 - 18.5 Hematocrito 27.4 % 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) $83.1 \mu\text{m}^3$ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 30.9 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 37.2 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 14.7 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs) $37.6 \mu\text{m}^3$ 37 - 49 Plaquetas $297 \times 10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.25 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) $8.3 \mu\text{m}^3$ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 9 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) $35 \times 10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 11.8 % 18 - 50 Glóbulos Blancos $17.4 \times 10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) 22.2 % 25 - 40 MID (%) 10.7 % 4.5 - 12.1 Granulocitos (%) 67.1 % 40 - 75 Linfocitos (#) $3.86 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 MID (#) $1.86 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Granulocitos (#) 11.68

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DESNUTRICION PROTEICOALORICA, NO ESPECIFICADA	E46X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-24	12:25	Medicina Rural	ZAIR JOSUE PALMA CARRILLO	1315110401	

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
2026-04-24	12:25	Medicina Rural	ZAIR JOSUE PALMA CARRILLO	1315110401	