

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	VERA	ANGELY MAELY	24	07	2024	0 años, 2 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354448209	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL GUABAL y	097-932-5998 /
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	1354448209	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2024	10	14
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 femenina de 2 meses de edad, es traída por su madre para control de niño sano, madre refiere buen estado de salud, alimentación solo leche materna, no datos de importancia. Al momento lactante clínicamente estable, afebril, asintomática, llanto, y succión fuertes. Según curvas de peso y talla se encuentra dentro de los rangos normales. AL EXAMEN FÍSICO: cabeza normocefálica, fontanela normotensa, pupilas isocóricas normoreactivas, nariz permeable, mucosa oral húmeda, orofaringe no eritematosa; cuello móvil, simétrico, sin adenomegalias palpables; tórax simétrico, buena mecánica ventilatoria, campos pulmonares con murmullo vesicular conservado, no ruidos agregados, corazón ruidos cardiacos ritmicos normofonéticos, no se ausculta soplos; abdomen ruidos hidroaéreos presentes, suave, depresible, no doloroso, no viseromegalias; región inguino-genital: Se observa hernia inguinal izquierda el cual se protruye a los movimientos de la paciente, genitales externos femeninos conservados; extremidades simétricas, no edema, buen tono muscular; piel conservada; reflejos para la edad conservados, buen tono muscular. Valoración del neurodesarrollo test de denver normal. Asesoría lactancia materna exclusiva y a demanda. Asesoría esquema de vacunación según msp. Asesoría estimulación temprana. Asesoría seguridad e higiene. Se indica signos de alarma. Plan: seguimiento subsecuente mensual. Se realiza nuevamente la atencion debido a que se cerro automaticamente por corte de luz.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS (08/10/24): REGION INGUINAL IZQUIERDA. SE VISUALIZA IMAGEN DE CONTENIDO ABDOMINAL DE 6.3mm. DE CUELLO QUE PROTRUYE A LOS MOVIMIENTOS DE LA PACIENTE, Y SE REDUCE A LA COMPRESION. ID: HERNIA INGUINAL IZQUIERDA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	K409	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-14	13:03	Medicina Rural	ANA BELEN COSTALES MONTALVO	0926787821	

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
2024-10-14	13:03	Medicina Rural	ANA BELEN COSTALES MONTALVO	0926787821	