

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	MERA	JENNIFER LISBETH	04	08	2024	0 años, 2 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354455220	MANABI	CHONE	CONVENTO	LOS CEDEÑO y	096-412-9173 /
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	1354455220	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2024	10	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

LACTANTE MENOR FEMENINO DE 2 DIAS DE EDAD ES TRAIDA POR MADRE A CONSULTA DE CONTROL. APP INGRESADA 19 DIAS POR SEPSIS NEONATAL OBTENIDA POR PARTO A LAS 37 SG , APF MAMA DIABETICA . CON BAJO PESO BAJA TALLA MICROCEFALIA AL EXAMEN FISICO CABEZA MICROCEFALIA MUCOSAS HUMEDAS. OJOS: PUPILAS REACTIVAS NARIZ: FOSAS NASALES PERMEABLES BOCA: OROFARINGE NO PATOLÓGICA OÍDOS: PERMEABLES CUELLO SIN ADENOPATIAS . BUEN ESTADO DE HIDRATACIÓN, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA,OJOS SIMETRICOS, ADECUADA IMPLANTACION DE LOS PABELLONES AURICUALRES, MUCOSA ORAL HIDRATADA, LABIO Y PALADAR INTEGROS TORAX SIMETRICO. CSPA VENTILADOS. RSCS RITMICOS. SIN ADENOPATIAS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A PALPACIÓN SUPERFICIAL Y/O PROFUNDA RSHS PRESENTES. EXTREMIDADES SUPERIORES SIN PATOLOGIA. EXTREMIDADES INFERIORES SIN PATOLOGIA. REFLEJO DEL MORO(+), REFLEJO DE PRESION (+), REFLEJO DE MARCHA (+), REFLEJO DE MARCHA (+), REFLEJO DE SUCCION (+), REFLEJO DE BABINSKI (+), MANIOBRA DE ORTALANI BARLOW(-). FONTANELA NORMAL. MEDIDAS GENERALES SULFATO DE ZINC 6 GOTAS UNA VEZ AL DIA ACIDO FOLICO 1ML 1 VEZ AL DIA SULFATO FERROSO 4 GOTAS 1 VEZ ALDIA ASEO DIARIO, ASESORIA NUTRICIONAL A LA MADRE, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LIBRE DEMANDA, ESTIMULACION TEMPRANA , REFERENCIA A SERVICIO DE PEDIATRIA PARA VALORACION POR BAJO PESO Y BAJA TALLA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE LACTANTE MENOR DE 4 MESES CON BAJO PESO BAJA TALLA MICROCEFALIA CON APP DE SEPSIS NEONATAL AMERITA
VALORACION Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO POR SERVICIO DE PEDIATRIA

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-07	14:23	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

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
2024-10-07	14:23	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	