

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	SANTOS	ISABELLA NICKOLE	03	10	2024	1 años, 2 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354492652	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SANTA RITA y	099-843-6803 /
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	1354492652	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2025	12	29
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 PEDIÁTRICO DE 1 AÑO 2 MESES DE EDAD, ACUDE A SU CONTROL DE NIÑO SANO JUNTO A SU MADRE. PREMATURIDAD: 31 SEMANAS, PESO AL NACER 1180 GR, TALLA 39 CM, PC 27 CM, PT 23 CM, PB 7 C, CESÁREA POR PREECLAMPSIA CON SIGNOS DE SEVERIDAD. NACIÓ DON DISPLASIA BRONCOPULMONAR / ANEMIA DE PREMATURIDAD. APGAR 8/8, ESTUVO INTUBADA 15 DÍAS, NO TUVO MADURACIÓN PULMONAR ANTES DE CESÁREA. SE ENCUENTRA ACTIVO, REACTIVO, MADRE NIEGA FIEBRE, Náusea, VÓMITO, MALESTAR GENERAL, FALTA DE APETITO, DECAIMIENTO U OTRAS DOLENCIAS. EXAMEN FÍSICO NORMAL. SE ALIMENTA MEDIANTE LACTANCIA CON FÓRMULA (NUTRI BABY) Y ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA, BUENA TOLERANCIA, DEPOSICIONES Y DIURESIS CONSERVADAS. DESARROLLO PSICOMOTOR (DENVER): ACORDE A LA EDAD. DUERME BIEN. VACUNACIÓN: INCOMPLETA PARA LA EDAD NO TIENE VACUNAS (TRAE CARNET). DATOS ANTROPOMÉTRICOS: GANANCIA DE PESO Y TALLA ACORDE A LA EDAD. ACUDIÓ A CITA PARTICULAR DONDE PREESCRIBEN APYRAL (PARACETAMOL), CETRIVE, AMOVAL (AMOXICILINA), TRIGENTAX. SE REALIZA DERIVACIÓN A PEDIATRÍA POR PERSISTENCIA DE DUCTUS Y SEGUIMIENTO OFTALMOLÓGICO.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO HAY

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	P073		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-29	08:44	Medicina Rural	GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAMPO	1314646496	

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
2025-12-29	08:44	Medicina Rural	GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAMPO	1314646496	

