

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	PINARGOTE	DIEGO ALONSO	01	12	2024	0 años, 2 meses, 20 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354527689	MANABI	CHONE	CANUTO	CALLE CORDOVA y	099-537-8468 /
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	1354527689	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2025	02	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

PACIENTE LACTANTE MENOR DE 2 MESES DE EDAD QUE LLEGA A ESTA CASA DE SALUD EN BRAZOS DE SU SEÑORA MADRE POR CONTROL DE NIÑO SANO. APP: NO REFIERE, APF: ABUELA PATERNA ADENOCARCINOMA DE MAMA, ABUELA MATERNA DIABETES TIPO II, ABUELO PATERNO HTA. AQX: NO REFIERE, ALERGIAS NO REFIERE. MADRE NIEGA SIGNOS Y SINTOMAS RESPIRATORIOS, DIGESTIVOS U ORINARIOS EN EL ULTIMO MES. PACIENTE ACTIVO Y REACTIVO AL MANEJO; CABEZA: NORMOCEFALICA, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA; PUPILAS: ISOCORICAS NORMOREACTIVAS; NARIZ: PERMEABLE; BOCA: OROFARINGE NO ERITEMATOSA, PRESENCIA DE PERLAS DENTALES; CUELLO: SIMETRICO, MÓVIL, N ADENOMEGALIAS; TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PULMONES: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SE AUSCULTAN RUIDOS SOBREAÑADIDOS, CORAZÓN: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS; ABDOMEN: RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, APARENTE NO DOLOROSO, SE OBSERVA FISTULA A NIVEL UMBILICAL SIN SIGNOS DE INFECCION NI INFLAMACION; REGIÓN INGUINO GENITAL: GENITALES EXTERNOS MASCULINOS, TESTÍCULOS EN ESCROTO, BARLOWY ORTOLANI NEGATIVOS, REFLEJOS ARCAICOS CONSERVADOS (Moro, succion, búsqueda, marcha, Babinski, prensión plantar y palmar), A FEBRIL A LA CONSULTA. TALLA Y PESO ACORDE PARA EDAD CRONOLOGICA, ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA SEGUN REFIERE LA MADRE (NO SE CONSTATA EN LA LIS DEBIDO QUE NO TRAJO LA LIBRETA) . MADRE REFIERE QUE PACIENTE PRESENTA SECRECION SEROHEMATICA NO FETIDA DE ESCASA DE CANTIDAD A NIVEL UMBILICAL. EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA FISTULA UMBILICAL SIN SIGNOS DE INFECCION. SE REQUIERE VALORACIÓN POR PEDIATRIA MEDIANTE CONSULTA EXTERNA PARA VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CUADRO ANTES MENCIONADO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EN TRAMITE

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	K429	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-21	21:14	Medicina Rural	ANGEL PAUL UZCUDUN CORNEJO	1310069883	

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
2025-02-21	21:14	Medicina Rural	ANGEL PAUL UZCUDUN CORNEJO	1310069883	