

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	LOPEZ	EITHAN KALETH	14	12	2024	1 años, 7 meses, 14 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354534859	MANABI	CHONE	CANUTO	LIMON y	098-047-7715 /
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	1354534859	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2026	07	28
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 MASCULINO DE 1 AÑO 7 MESES DE EDAD ACUDE A CONSULTA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CON ANTECEDENTE DE TALLA BAJA Y BAJO PESO. MADRE REFIERE QUE EL PACIENTE HA CUMPLIDO TRATAMIENTO INDICADO DURANTE 3 MESES, POSTERIOR AL CUAL SE REALIZA NUEVA VALORACIÓN ANTROPOMÉTRICA, EVIDENCIÁNDOSE PERSISTENCIA DE ALTERACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL, CLASIFICÁNDOSE COMO SEVERAMENTE EMACIADO, CON TALLA ACTUAL UBICADA EN -2 DE DESVIACIÓN ESTÁNDAR Y PESO EN -3 DE DESVIACIÓN ESTÁNDAR SEGÚN CURVAS DE CRECIMIENTO. MADRE REFIERE MEJORÍA EN LA INGESTA ALIMENTARIA Y ADECUADA TOLERANCIA A LA DIETA POSTERIOR AL MANEJO INDICADO; SIN EMBARGO, PERSISTE BAJO PESO PARA LA EDAD. NIEGA EPISODIOS DE VÓMITOS, DIARREA, RECHAZO ALIMENTARIO, FIEBRE U OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA. ACUDE PARA CONTINUAR VIGILANCIA DEL CRECIMIENTO PONDEROESTATURAL, VALORACIÓN DE LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO REALIZADO Y DEFINIR CONDUCTA SEGÚN EVOLUCIÓN. AL MOMENTO PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ACTIVO, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO Y SIN SIGNOS DE ALARMA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PERSISTENCIA DE ALTERACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL, CLASIFICÁNDOSE COMO SEVERAMENTE EMACIADO, CON TALLA ACTUAL UBICADA EN -2 DE DESVIACIÓN ESTÁNDAR Y PESO EN -3 DE DESVIACIÓN ESTÁNDAR SEGÚN CURVAS DE CRECIMIENTO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA	E440		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-28	15:05	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	 Milena Fernanda Macias Mejia Time Stamping Security Data

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
2026-07-28	15:05	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

