

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MUÑOZ	ZAMORA	ZABDIEL AYLAN	14	01	2025	0 años, 1 meses, 5 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354551267	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL CAUCA y	096-792-9230 /
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	1354551267	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	02	19
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 DE 1 MES DE EDAD ACUDE A CONSULTA EN BRAZOS DE SU PROGENITORA PARA CONTROL DEL NIÑO SANO. CURVAS DE PESO Y TALLA DENTRO DEL RANGO ESTABLECIDO, CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA, AL INTERROGATORIO MADRE REFIERE HABER ACUDIDO POR EMERGENCIA DEL HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA POR CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR ALZA TERMICA CUANTIFICADA EN 38.5°C DE DIEZ HORAS DE EVOLUCION DONDE PREESCRIBEN PARACETAMOL 8 GOTAS CADA 6 HORAS POR TRES DIAS, AL MOMENTO SE ENCUENTRA ACTIVO, REACTIVO. REFLEJOS DE MARCHA, MORO, PRENSIÓN PALMAR Y GALANT CONSERVADOS. BUEN ESTADO GENERAL, FONTANELAS NORMOTENSAS, SUTURAS PLANAS, OJOS SIMÉTRICOS, PALADAR SIN ALTERACIÓN MORFOLÓGICA, PABELLÓN AURICULAR CON MORFOLOGÍA E IMPLANTACIÓN NORMAL, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS NORMALES, TÓRAX SIMÉTRICO, SE PALPA BULTO EN REGION MAMARIA QUE A LA PALPACION SE EVIDENCIA SECRECION BLANQUECINA DE GLANDULA MAMARIA, MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, ABDOMEN GLOBULOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, OMBLIGO: SE EVIDENCIA PRESENCIA DE GRANULOMA UMBILICAL, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. GENITALES EXTERNOS MASCULINOS CONSERVADOS, TESTICULOS EN ESCROTO, COLUMNA VERTEBRAL ALINEADA. PLIEGUES INGUINALES, GLÚTEOS Y MUSLOS SIMÉTRICOS. ORTOLANI NEGATIVO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

DURANTE EL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA MASA EN REGION MAMARIA BILATERAL DE APROXIMADAMENTE 2 CM DE DIAMETRO DEL LADO DERECHO Y 3 CM DEL LADO IZQUIERDO, SE EVIDENCIA GALACTORREA A LA PRESION DE GLANDULA MAMARIA. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ONFALITIS SUPERADO QUE DEJA VESTIGIOS DE CORDON Y EN REGION UMBILICAL SE EVIDENCIA GRANULOMA UMBILICAL MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZA REFERENCIA A II NIVEL DE ATENCION

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS TRASTORNOS GRANULOMATOSOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	L928		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-19	15:36	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	

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
2025-02-19	15:36	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	