

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	VERA	DOMINIC YAEL	15	03	2025	1 años, 3 meses, 2 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354589499	MANABI	CHONE	CANUTO	SAN ELIAS y	096-396-4511 /
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	1354589499	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Nutrición	2026	06	17
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 Y 3 MESES DE EDAD, ACUDE EN COMPAÑÍA DE SU MADRE A CONTROL MÉDICO. MADRE REFIERE PREOCUPACIÓN POR CRECIMIENTO, INDICANDO QUE EL NIÑO NO HA CRECIDO ADECUADAMENTE DESDE HACE VARIOS MESES Y QUE NO HA RECIBIDO VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD DESDE HACE MÁS DE UN AÑO. NIEGA SINTOMATOLOGÍA ACTUAL, NO REFIERE FIEBRE, TOS, VÓMITOS, DIARREA, RECHAZO DE LA ALIMENTACIÓN U OTRA MANIFESTACIÓN ASOCIADA. AL REVISAR GRÁFICA DE LONGITUD/ESTATURA PARA LA EDAD EN NIÑOS SEGÚN PATRONES OMS, SE OBSERVA CURVA DE CRECIMIENTO EN PERCENTILES BAJOS, POR DEBAJO DE LA MEDIANA Y CERCANA A -2 DESVIACIONES ESTÁNDAR, LO QUE SUGIERE RIESGO NUTRICIONAL Y AMERITA VALORACIÓN INTEGRAL DEL ESTADO NUTRICIONAL, HÁBITOS ALIMENTARIOS, APORTE CALÓRICO-PROTEICO Y SEGUIMIENTO DE VELOCIDAD DE CRECIMIENTO. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE AFEBRIL, ACTIVO, REACTIVO, HIDRATADO, CLÍNICAMENTE ESTABLE, EN BUEN ESTADO GENERAL Y SIN SIGNOS DE ALARMA. SE SOLICITA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN PARA MANEJO DIETÉTICO, EDUCACIÓN ALIMENTARIA A CUIDADORES Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SE OBSERVA CURVA DE CRECIMIENTO EN PERCENTILES BAJOS, POR DEBAJO DE LA MEDIANA Y CERCANA A -2 DESVIACIONES ESTÁNDAR

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA	E440	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	
2026-06-17	13:11	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	 Validar únicamente en FirmaBC. Firmado electrónicamente por: MABEL MARIA PALMA GARCIA

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
2026-06-17	13:11	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	