

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	CHAVEZ	ALARA THAIS	09	04	2025	0 años, 3 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354604009	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SANTA FE 2000 y	097-924-7926 / (09)-792-4792
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	1354604009	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	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

LACTANTE MENOR DE 1 MES DE EDAD ANTECEDENTES PERINATALES: PESO: 2490 GR, TALLA: 47 CM, PC: 31 CM, PT: 30.2 CM, PB 11 CM. ACUDE A CONSULTA EN BRAZOS DE SU PROGENITORA PARA CONTROL DEL NIÑO SANO. CURVA DE TALLA/EDAD RELFEJA BAJA TALLA (-2.45 DE), CURVA DE PESO /EDAD ADECUADA EN SEGUIMIENTO, PERIMETRO CEFALICO: MICROCEFALIA. , CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA, AL INTERROGATORIO MADRE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA PATOLOGICA, 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, PULSOS FEMORALES Y RADIALES PRESENTES, TÓRAX SIMÉTRICO, MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, ABDOMEN GLOBULOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. GENITALES EXTERNOS FEMENINOS CONSERVADOS SIN SINEQUIAS, COLUMNA VERTEBRAL ALINEADA. PLIEGUES INGUINALES, GLÚTEOS Y MUSLOS SIMÉTRICOS. ORTOLANI NEGATIVO. SE REALIZA REFERENCIA A PEDIATRIA POR PRESENTAR ANTECEDENTE DE BAJA TALLA/EDAD, SE EVIDENCIA INCONCORDANCIA ENTRE MEDICION DE TALLA AL NACIMIENTO Y EN PRIMER CONTROL, DEBIDO A PRESENTAR BAJA TALLA SE GRAFICA EN CURVA DE PERCENTIL Y AL PRIMER CONTROL SE OBSERVA UBICARSE POR DEBAJO DEL PERCENTIL DOS POR LO QUE SE SOSPECHA DE RCIU. SE REALIZA REFERENCIA A PEDIATRIA PARA VALORACION POR ESPECIALISTA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO TIENE

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
RETARDO DEL DESARROLLO	R620		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-28	13:38	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
2025-07-28	13:38	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	