

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MACIAS	SACON	LITZY AILYN	23	05	2025	0 años, 6 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	1354631440	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	DIVINO NIÑO y DIVINO NIÑO	096-276-8773 /
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	1354631440	INES MORENO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Dermatología		2025	12	12
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 6 MESES Y 19 DIAS DE EDAD, QUE ACUDE A CENTRO DE SALUD PARA VALORACIÓN DE CONTROL DE NIÑO SANO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE Y PADRE) NO REFIERE ANTECEDENTES QUIRURGICOS: NO REFIERE ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, APF: TIA MATERNA DMT2, HERMANASTRO PATERNO ENFERMEDAD CARDIACA (REEMPLAZO VALVULAR). FAMILIAR REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR LESIONES DERMICAS TIPO ECCEMA ROJAS Y CON PRURITO AL INICIO EN REGIÓN DE MUSLOS, QUE POSTERIOR SE FUE IRRADIANDO A A ZONA INGUINAL, TRONCO Y ACTUALMENTE AL REDEDOR CUELLO Y NUCA REFIERE TRATAMIENTO CON CREMAS EMOLIENTES, ACTUALMENTE PACIENTE LE HAN COLOCADO PERMETRINA 2 VECES AL DIA, EN UNICA OCASIÓN, TERBINAFINA CON APLICACIÓN 1 SEMANA CADA 12 HORAS, COMO DE OTRAS CREMAS COMO EL CASO DE CUATRIDERM, ANTE CADA BAÑO Y OXIDO DE ZINC. SIN MEJORIA DE CUADRO. DATOS ANTROPOMETRICOS PESO Y TALLA ADECUADOS PARA LA EDAD SE REvisa HISTORIAL DE VACUNACION: ACORDE A LA EDAD. HITOS PARA EL DESARROLLO NORMAL PARA LA EDAD ALERGIAS: AL MOMENTO PACIENTE AFEBRIL, PESO Y TALLA ADECUADA PARA LA EDAD, COOPERANDO CON EL INTERROGATORIO Y EXAMEN FÍSICO SE APRECIA LESIONES DERMICAS AL REDEDOR DE CUELLO Y NUCA TIPO ECCEMA EN FASE SUB AGUDA AL MOMENTO AFEBRIL ALERTA CON PERSISTENCIA DE LESIONES EN SITIOS YA DESCRITOS SIN MEJORIA DE CUADRO CLINICO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMOGLOBINA: 9.4G/DL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS DERMATITIS ATOPICAS	L208		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-12	10:26	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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 clínico

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
2025-12-12	10:26	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	