

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANDRADE	DUEÑAS	NICOLAS EZEQUIEL	29	06	2024	0 años, 1 meses, 22 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354653576	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	24 DE MAYO	099-726-6952
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	1354653576	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2025	08	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

RECÍEN NACIDO MASCULINO DE 1 MES 21 DÍAS DE VIDA EXTRAUTERINA ACUDE A CONSULTA A CONTROL EN BRAZOS DE SU MADRE LA CUAL REFIERE QUE NACIO PARTO VAGINAL 28 SEMANAS DE GESTACION + SE ALIMENTA POR LACTANCIA MATERNA MIXTA- AL EXAMEN FÍSICO SE ENCUENTRA ALERTA, REACTIVO A ESTÍMULOS, CON BUEN TONO MUSCULAR Y LLANTO VIGOROSO. PRESENTA COLORACIÓN ROSADA GENERALIZADA, SIN CIANOSIS NI PALIDEZ. MUCOSAS HÚMEDAS, BUENA TURGENCIA CUTÁNEA, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN.MEDIDAD ANTROPOMETRICAS AL NACER GRAMOS – PC 35 CM – TALLA 36 CM – APGAR 9 – 9 / AL MOMENTO PESA 2.2 KG – TALLA 43 CM – PC 35 CM SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES: FRECUENCIA CARDÍACA 130 LPM, FRECUENCIA RESPIRATORIA 42 RPM, TEMPERATURA 36.7 °C, SATURACIÓN DE OXÍGENO 98% EN AIRE AMBIENTE. CABEZA NORMOCEFÁLICA, FONTANELA ANTERIOR ABIERTA, PLANA Y BLANDA - FONTANELA POSTERIOR NO PALPABLE. SUTURAS NO ABOMBADAS NI HUNDIDAS. CRÁNEO SIN DEFORMIDADES. CARA SIMÉTRICA, SIN DISMORFIAS. CUELLO DE LONGITUD Y MOVILIDAD NORMAL, SIN MASAS NI RIGIDEZ. OJOS SIMÉTRICOS, CON PUPILAS ISOCÓRICAS Y REACTIVAS A LA LUZ, OÍDOS CON IMPLANTACIÓN NORMAL, PABELLONES BIEN FORMADOS, CONDUCTOS AUDITIVOS SIN SECRECIONES. NARIZ PERMEABLE BILATERALMENTE, SIN SECRECIÓN. NARINAS SIMÉTRICAS, SIN SIGNOS DE OBSTRUCCIÓN. BOCA CON LABIOS BIEN FORMADOS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, PALADAR ÍNTEGRO HUNDIDO, LENGUA DE MOVILIDAD NORMAL Y SIN ANQUILOGLOSIA. REFLEJO DE SUCCIÓN PRESENTE Y EFICAZ. TÓRAX SIMÉTRICO, MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS REGULARES SIN TIRAJES NI ALETEO NASAL. RUIDOS RESPIRATORIOS VESICULARES BILATERALES, SIN RUIDOS AGREGADOS. CORAZÓN CON RITMO REGULAR, TONOS CARDÍACOS RÍTMICOS Y BIEN DEFINIDOS, SIN SOPLOS AUDIBLES. PULSOS PERIFÉRICOS PALPABLES Y SIMÉTRICOS. ABDOMEN GLOBOSO, BLANDO Y DEPRESIBLE, SIN VISCEROMEGALIAS NI MASAS. RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. OMBLIGO SECO, SIN SIGNOS DE ONFALITIS NI GRANULOMA. GENITALES EXTERNOS DE MORFOLOGÍA MASCULINA - TESTICULOS DESENDIDOS PREPUCIO REBUNDANTE SOLO DEJA UN PEQUEÑO ORIFICIO - FISIOLÓGICA. REGIÓN PERIANAL SIN ALTERACIONES. EXAMEN GENITAL NORMAL PARA LA EDAD.. ANO PERMEABLE, SIN LESIONES PERIANALES. EL LACTANTE PRESENTA DEPOSICIONES NORMALES EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, CON BUENA MOVILIDAD ACTIVA Y TONO ADECUADO. REFLEJO DE PRENSIÓN PALMAR Y PLANTAR PRESENTE. CADERAS ESTABLES; PRUEBAS DE ORTOLANI Y BARLOW NEGATIVAS. PIES SIN DEFORMIDADES. SISTEMA NEUROLÓGICO CON REFLEJOS PRIMITIVOS PRESENTES Y ADECUADOS PARA LA EDAD: MORO, SUCCIÓN, PRENSIÓN, BÚSQUEDA Y MARCHA AUTOMÁTICA. TONO DE FLEXORES AUMENTADO, COMO ES ESPERADO PARA LA EDAD. REACCIÓN ADECUADA A ESTÍMULOS DOLOROSOS. PIEL ROSADA, SUAVE, SIN LESIONES NI EXANTEMAS. PUEDE OBSERVARSE DISCRETA ICTERICIA FISIOLÓGICA LEVE EN ZONA FACIAL, SIN AFECTACIÓN DE PALMAS O PLANTAS. PRESENCIA DE LANUGO FINO EN DORSO Y HOMBROS, SIN DESCAMACIÓN EXCESIVA. HITOS DE DESARROLLO NORMALES – PESO Y TALLA ACORDE A LA EDAD

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

..

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
RETARDO DEL DESARROLLO	R620		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-19	10:17	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	

Firmado electrónicamente por:
DAVID GABRIEL MEZA MONTES
Validar únicamente con FirmaEC

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