

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	VARGAS	EITHAN EMIR	26	08	2025	0 años, 2 meses, 20 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354690099	MANABI	CHONE	CONVENTO	SITIO GASPAR y	099-410-1552 /
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	1354690099	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2025	11	13
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 LACTANTE MENOR DE 2 MESES DE EDAD EN COMPAÑÍA DE SU MADRE SE REALIZA ATENCIÓN DEL NIÑO SANO, REFIERE DEPOSICIONES BLANDAS EN NUMERO DE 3 DE COLOR AMARILLAS DE 24 HORAS DE EVOLUCIÓN, NO REFIERE ADMINISTRAR MEDICACIÓN, INDICA QUE ESTE CUADRO HA SIDO REPETITIVO EN EL ULTIMO MES, NO FIEBRE, NO VÓMITOS, INDICA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, SE DEDICA AL CUIDADO DEL NIÑO. TRIANGULO DE VALORACIÓN PEDIÁTRICA SIN ALTERACIONES, CURVAS DE CRECIMIENTO TALLA BAJA -2.3 P/E -1.67, P/T 0.53 IMC -0.05. SE PRESCRIBE LACTOBACILLUS REUTERI REALIZA EDUCACIÓN DE SIGNOS DE ALARMA, MEDIDAS HIGIÉNICO SANITARIAS, ESTIMULACIÓN TEMPRANA, SEGUIR CON LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, PREVENCIÓN DE INFECCIONES, PREVENCIÓN DEL MALTRATO, BAÑO DIARIO, SEGUIR CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN, SEGUIR CON LOS CONTROLES DE RUTINA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

FONTANELAS NORMOTENSIVAS, REFLEJO DE SUCCION POSITIVO, REFLEJO DE MORO DISMINUIDO, PRESION PALMAR DISMINUIDO, REFLEJO DE BABINSKI POSITIVO, SIGNO DE ORTOLANI Y BARLO NEGATIVO. CURVAS DE CRECIMIENTO TALLA BAJA T/E -2.3 P/E -1.67, P/T 0.53 IMC -0.05. RESULTADO DE TAMIZAJE METABOLICO 17OH PROGESTERONA 1.92 NMOL/L, TSH 1.31 MUI/L, GALACTOSA TOTAL NEGATIVO, PKU 59.63 UMOL/L. CABEZA: SIN PRESENCIA DE TRAUMATISMO, OJOS LA EXPLORACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS EXTERNAS NORMALES, CON ESCLERAS Y CONJUNTIVAS SIN PRESENCIA DE ICTERICIA. EL OÍDO SIN LESIONES NI DATOS DE INFLAMACIÓN PERMEABILIDAD DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO. LA NARIZ PERMEABLE NO ESTA DESVIADA Y NO SE APRECIAN ZONAS DE INFLAMACIÓN. CAVIDAD ORAL Y FARINGE SON NORMALES

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FALTA DEL DESARROLLO FISIOLÓGICO NORMAL ESPERADO, SIN OTRA ESPECIFICACION	R629	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-13	15:00	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

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
2025-11-13	15:00	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	