

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ZAMBRANO	ADHARA NAILANI	21	09	2025	0 años, 0 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354705202	MANABI	CHONE	SANTA RITA	09 DE OCTUBRE y AV CARLOS ALBERTO ARAY	098-727-3568 /
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	1354705202	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	09	25
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 FEMENINO DE 4 DIAS DE EDAD NACIDO POR PARTO POR CESAREA DE EMBARAZO DE 39.1 SG EN EL HOSPITAL NAPOLEON, AOGAR 9 AL MINUTO Y 10 A LOS 5 MINUTOS, AL MOMENTO ALIMENTADO CON LECHE MATERNA EXCLUSIVA, ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA LA EDAD, ANTECEDENE DE ESCAOCEFALIA EN ULTIMA ECOGRAFIA OBSTETRICO POR LO QUE SE REALIZA REFERENCIA A PEDIATRIA. A LA EXPLORACION FISICA NORMAL. NO PRESENTA SINTOMAS.PROXIMA CITA SEGUN SEGUIMIENTO NOMINAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ULTIMA ECO OBSTETRICA DE LA MADRE DURANTE EL EMBARAZO: embarazo único de 38.4 semanas por ecografía, acorde con FUM. Presentación cefálica, situación longitudinal, placenta anterior grado II, líquido amniótico normal (ILA 10 cm). Latido fetal presente con FCF de 139 lpm. Peso fetal estimado de 3483 g, acorde a edad gestacional. Biometría fetal: DBP 89 mm (compatible con escafocefalia, 36.2 sem), FL 76 mm (38.6 sem), HC 337 mm (38.4 sem), AC 347 mm (38.5 sem). Morfología fetal normal: SNC y ventrículos cerebrales sin alteraciones, columna vertebral íntegra, tractos de salida cardíacos normales, abdomen y órganos fetales observados, genitales femeninos. Hueso nasal presente, labios y nariz normales, movimientos fetales presentes.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CRANEOSINOSTOSIS	Q 750	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-25	12:21	Medicina Rural	CARLOS DAVID FIGUEROA ANDRADE	1313827808	

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
2025-09-25	12:21	Medicina Rural	CARLOS DAVID FIGUEROA ANDRADE	1313827808	

