

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CHAVARRIA	VERA	QUINCHE VICTORIA	21	11	2025	0 años, 0 meses, 25 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354741215	MANABI	CHONE	CANUTO	SN y SN	099-992-1378 /
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	1354741215	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2025	12	16
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 FEMENINA DE 25 DÍAS DE EDAD ACUDE A CONTROL MEDICO EN COMPAÑIA DE SU MADRE. PACIENTE CON ANTECEDENTE PATOLÓGICO PERSONAL DE SÍNDROME DE DOWN (TRISOMÍA 21), QUIEN AL PERIODO NEONATAL PRESENTÓ DIFICULTAD RESPIRATORIA E ICTERICIA, MOTIVO POR EL CUAL REQUIRIÓ INGRESO HOSPITALARIO EN EL ÁREA DE NEONATOLOGÍA, RECIBIENDO OXIGENOTERAPIA DURANTE APROXIMADAMENTE 10 DÍAS, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE. ACTUALMENTE LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS NI SÍNTOMAS DE ALARMA, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, CIANOSIS, FIEBRE, SOLO DIFICULTAD PARA SUCCION EN SENO. DEBIDO A SU CONDICIÓN GENÉTICA Y ANTECEDENTES NEONATALES, SE CONSIDERA NECESARIA LA VALORACIÓN INTEGRAL POR PEDIATRÍA PARA EVALUACIÓN CLÍNICA COMPLETA, SEGUIMIENTO DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO, ASÍ COMO PATOLOGÍAS ASOCIADAS Y DEFINIR CONDUCTA, CONTROLES Y MANEJO OPORTUNO SEGÚN HALLAZGOS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

22/11/2025: LEUCOCITOS 32.47; NEUTRÓFILOS 54.9%; LINFOCITOS 39.3%; PLAQUETAS 239; HEMATOCRITO 67.2%; HEMOGLOBINA 24.8 G/DL. 23/11/2025: LEUCOCITOS 28.28; NEUTRÓFILOS 46.48%; LINFOCITOS 47.16%; HEMOGLOBINA 23.6 G/DL; HEMATOCRITO 65.3%; PLAQUETAS 228. 25/11/2025: BILIRRUBINA TOTAL 14.20 MG/DL; DIRECTA 1.9 MG/DL; INDIRECTA 12.3 MG/DL. 28/11/2025: BILIRRUBINA TOTAL 15.20 MG/DL; DIRECTA 3.42 MG/DL. 27/11/2025: BILIRRUBINA TOTAL 12.0 MG/DL; INDIRECTA 9.2 MG/DL.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO	Q909		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-16	11:02	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

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
2025-12-16	11:02	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

