

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ROSADO	PONCE	DERIAN ISAAC	01	12	2025	0 años, 2 meses, 7 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354744664	MANABI	CHONE	RICAU RTE	CALLE PICHINCHA y	098-350-3095 /
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	1354744664	SESME	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2026	02	08
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 MASCULINO DE 2 MESES DE EDAD, QUIEN ACUDE A CONSULTA ACOMPAÑADO DE SUS PADRES PARA EVALUACIÓN MÉDICA GENERAL. PRODUCTO DE GESTACIÓN DE 38 SEMANAS, NACIDO POR CESÁREA, SIN COMPLICACIONES INTRAPARTO. APGAR 9 AL MINUTO Y 10 A LOS CINCO MINUTOS. PESO AL NACER 3355 G, TALLA 48 CM Y PERÍMETRO CEFÁLICO 35 CM. GRUPO SANGUÍNEO O POSITIVO. SE ALIMENTA CON LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, CON ADECUADA TÉCNICA DE LACTANCIA, BUEN AGARRE Y SUCCIÓN EFECTIVA. PRESENTA MICCIÓN Y DEPOSICIONES ESPONTÁNEAS ACORDES A LA EDAD. PADRES REFIEREN QUE DESDE HACE APROXIMADAMENTE UN MES EL LACTANTE PRESENTA EPISODIOS DE APNEA ASOCIADOS AL LLANTO, LOS CUALES HAN AUMENTADO EN DURACIÓN, SUPERANDO LOS 20 SEGUNDOS EN ALGUNAS OCASIONES, Y SE ACOMPAÑAN DE CIANOSIS GENERALIZADA, CON RECUPERACIÓN ESPONTÁNEA POSTERIOR, SIN REQUERIR MANIOBRAS DE REANIMACIÓN. NIEGAN FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA PERSISTENTE, TOS, VÓMITOS, DIARREA, RECHAZO DEL ALIMENTO, CONVULSIONES O PÉRDIDA DE CONCIENCIA PROLONGADA. NO ANTECEDENTES DE INFECCIONES RECIENTES NI TRAUMATISMOS. AL EXAMEN CLÍNICO SE EVIDENCIA LACTANTE ALERTA, ACTIVO Y REACTIVO, EN BUEN ESTADO GENERAL. ESTADO NUTRICIONAL ADECUADO PARA LA EDAD, CON DESARROLLO PSICOMOTOR ACORDE. REFLEJOS PRIMITIVOS CONSERVADOS. PIEL Y MUCOSAS NORMOCOLORAS. CABEZA NORMOCÉFALA, FONTANELA ANTERIOR ABIERTA, PLANA Y NORMOTENSA. APARATO RESPIRATORIO SIN ALTERACIONES, CON MURMULLO VESICULAR BIEN CONSERVADO, SIN RUIDOS AGREGADOS. SISTEMA CARDIOVASCULAR CON RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS. GENITALES EXTERNOS MASCULINOS ACORDES A LA EDAD. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, CON BUEN TONO Y MOVILIDAD. EN LA PRESENTE CONSULTA SE REGISTRA PESO ACTUAL DE 6.2 KG, TALLA DE 56 CM Y PERÍMETRO CEFÁLICO DE 40 CM, PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS ACORDES PARA LA EDAD, EVIDENCIANDO ADECUADO CRECIMIENTO. CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO PARA LA EDAD SEGÚN MSP. SE BRINDA CONSEJERÍA A LOS PADRES SOBRE SIGNOS DE ALARMA RESPIRATORIOS Y CUIDADOS GENERALES DEL LACTANTE. ANTE LA PRESENCIA DE EPISODIOS DE APNEA PROLONGADOS ASOCIADOS A CIANOSIS Y CONSIDERANDO QUE EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN NO SE DISPONE DE MEDIOS DIAGNÓSTICOS PARA ESTUDIO ETIOLÓGICO COMPLETO, SE EMITE REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN PARA VALORACIÓN POR PEDIATRÍA, MONITOREO Y ESTUDIO ESPECIALIZADO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

DURANTE LA VALORACIÓN CLÍNICA SE EVIDENCIAN EPISODIOS REFERIDOS POR LA MADRE DE APNEA DE DURACIÓN MAYOR A 20 SEGUNDOS, ASOCIADOS A CIANOSIS GENERALIZADA, DE RESOLUCIÓN ESPONTÁNEA. AL EXAMEN FÍSICO ACTUAL PACIENTE AFEBRIL, ALERTA, ACTIVO Y REACTIVO AL MANEJO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURACIÓN DE OXÍGENO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES AL MOMENTO DE LA EVALUACIÓN, RUIDOS CARDIOPULMONARES CONSERVADOS, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN AGUDA. NO SE DISPONE DE EXÁMENES COMPLEMENTARIOS EN PRIMER NIVEL QUE PERMITAN DESCARTAR CAUSA CENTRAL, OBSTRUCTIVA, METABÓLICA O NEUROLÓGICA DE LOS EPISODIOS DE APNEA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS APNEAS DEL RECIEN NACIDO	P284		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-08	21:12	Medicina Rural	KEILY MISHIEL VILLAMIL ZAMBRANO	1313408427	

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
2026-02-08	21:12	Medicina Rural	KEILY MISHEL VILLAMIL ZAMBRANO	1313408427	