

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PALACIOS	ZUÑIGA	VALLOLETH AINARA	26	04	2026	0 años, 2 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	1354824839	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	TOSAGUA y	099-062-1380 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area	
MSP	1354824839	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D12 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría	2026	07	21
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

LACTANTE MENOR MASCULINO DE 2 MESES Y 25 DÍAS DE EDAD QUE ACUDE A CONTROL ACOMPAÑADO DE SU MADRE, QUIEN REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR TOS NO PRODUCTIVA Y EPISODIOS DE TIRAJE RESPIRATORIO. NIEGA FIEBRE, CIANOSIS U OTROS SÍNTOMAS ACOMPAÑANTES. MANTIENE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, FUNCIONES FISIOLÓGICAS CONSERVADAS. AL EXAMEN FÍSICO: PACIENTE ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, EN BUEN ESTADO GENERAL. TÓRAX SIMÉTRICO, CON PRESENCIA DE LEVE TIRAJE RESPIRATORIO; A LA AUSCULTACIÓN PULMONAR SE EVIDENCIAN LEVES RONCUS EN BASES PULMONARES. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SE AUSCULTA SOPLO CARDIACO, POR LO QUE SE CONSIDERA NECESARIA VALORACIÓN ESPECIALIZADA. SIN DATOS DE CIANOSIS NI ALTERACIÓN DEL ESTADO GENERAL. SEGÚN CURVAS DE CRECIMIENTO OMS PARA LA EDAD, PRESENTA CRECIMIENTO QUE REQUIERE VIGILANCIA POR PESO BAJO PARA LA EDAD, CON TALLA Y PERÍMETRO CEFÁLICO ACORDES. CONTINUAR SEGUIMIENTO DE GANANCIA PONDERAL Y REFORZAR ALIMENTACIÓN CON LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

MOTIVO DE REFERENCIA: VALORACIÓN POR PEDIATRÍA/ESPECIALIDAD CORRESPONDIENTE POR CUADRO RESPIRATORIO EN LACTANTE MENOR CON PRESENCIA DE TIRAJE RESPIRATORIO Y AUSCULTACIÓN DE SOPLO CARDIACO, PARA DESCARTAR PATOLOGÍA CARDIORESPIRATORIA Y DEFINIR CONDUCTA TERAPÉUTICA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SOPLO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	R011		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-21	13:07	Medicina General	DENISSE VANINA VELEZ UTRERAS	1313903682	

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
2026-07-21	13:07	Medicina General	DENISSE VANINA VELEZ UTRERAS	1313903682	