

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BERMUDEZ	MOLINA	MILAGRO	28	05	2026	0 años, 1 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354843631	MANABI	CHONE	SANTA RITA	TABLADA DE SANCHEZ y	098-975-7264 /
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	1354843631	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2026	07	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

Paciente femenina de 1 mes de edad que acude en brazos de su madre por presentar frenillo sublingual corto (anquiloglosia) que limita la adecuada lactancia materna. Madre refiere dificultad para el agarre al pecho, con episodios de succión ineficaz, por lo que solicita referencia al servicio de Pediatría para valoración especializada. Anamnesis: Madre refiere dificultad para la alimentación al seno materno desde el nacimiento, caracterizada por mala técnica de agarre, succión inefectiva y tomas prolongadas. Niega fiebre, dificultad respiratoria, rechazo completo a la alimentación, vómitos o cualquier otro signo de alarma. Refiere adecuada eliminación urinaria y deposiciones normales. AIEPI NEONATAL: Paciente sin signos generales de peligro. No presenta dificultad respiratoria, fiebre, alteración del estado de conciencia ni otros signos de gravedad. Estado general conservado. Estado nutricional y desarrollo: Se realiza valoración antropométrica y evaluación del crecimiento y desarrollo. Se brinda consejería sobre técnica de lactancia materna y se identifica limitación funcional por frenillo sublingual. Tamizaje de violencia (Formulario 051): Se realiza tamizaje de violencia física, psicológica, sexual y patrimonial al cuidador principal, sin hallazgos positivos durante la atención.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

VALORACION Y SEGUIMIENTO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ANQUILOGLOSIA	Q381		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-08	17:12	Medicina Rural	EDDY JOSE ARTEAGA CEDEÑO	1312946617	

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
2026-07-08	17:12	Medicina Rural	EDDY JOSE ARTEAGA CEDEÑO	1312946617	

