

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
FARIAS	MENDOZA	MILAN ARIEL	01	02	2015	9 años, 9 meses, 20 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	2351210428	MANABI	CHONE	SANTA RITA	9 DE OCTUBRE	0986659598 /
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	2351210428	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2024	11	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

PACIENTE MASCULINO DE 9 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU PROGENITORA CON ANTECEDENTES PATOLOGICO PERSONAL: FIEBRE REUMATICA. ACUDE A CONSULTA POR CONTROL DE PATOLOGIA DIAGNOSTICADA RECIENTEMENTE. MADRE REFIERE QUE EL PACIENTE FUE ATENDIDO DE MANERA PARTICULAR EL DIA 29 DE OCTUBRE POR ANTECEDENTE DE FIEBRE DE 10 DIAS DE EVOLUCION QUE NO CEDIA ANTE EL USO DE PARACETAMOL, EN DICHA CONSULTA LE PRESCRIBEN PENICILINA 600.000 UI INTRAMUSCULAR. AL INTERROGATORIO MADRE REFIERE ANTECEDENTE DE AMIGDALITIS POST ESTRPTOCOCICA ANTES DEL CUADRO FEBRIL. AL EXAMEN FISICO CABEZA NORMOCEFÁLICA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS, NARIZ PERMEABLE, RINORREA AMARILLOVERDOSO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE ERITEMATOSA, DIENTES EN BUEN ESTADO; CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN ADENOMEGALIAS PALPABLES; TÓRAX SIMÉTRICO, BUENA MECÁNICA VENTILATORIA, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS AGREGADOS, CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NORMOFONÉTICOS, NO SE AUSCULTA SOPLOS; ABDOMEN RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA, NO VISEROMEGALIAS; POLIARTRITIS, REGIÓN INGUINO-GENITAL: GENITALES EXTERNOS MASCULINOS CONSERVADOS; EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMA, BUEN TONO MUSCULAR; PIEL: LESIONES EN MANO. SE REALIZA REFERENCIA A II NIVEL DE ATENCION PARA VALORACION POR ESPECIALIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

INMUNOLOGIA: ASTO 250, PCR CUANTITATIVO 12, FR LATEX 6.0. HEMATOLOGIA: LEUCOCITOS 4.79, HEMATIES 5.28, HEMOGLOBINA 15.1, HEMATOCRITO 44.8, PLAQUETAS 337, NEUTROFILOS# 2.97, LINFOCITOS# 1.47, MONOCITOS# 0.32, EOSINOFILOS# 0.02, BASOFILOS# 0.02.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
FIEBRE REUMATICA SIN MENCION DE COMPLICACION CARDIACA	I00X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-21	15:09	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	

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
2024-11-21	15:09	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	