

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CANTOS	ZAMBRANO	AHILYN GUADALUPE	21	07	2026	0 años, 0 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	AHGCAZ13202607212	MANABI	CHONE	CANUTO	SITIO BUENAVENTURA y	099-472-9811 /
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	AHGCAZ13202607212	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2026	07	29
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 8 DÍAS DE VIDA QUE ACUDE A CONTROL MÉDICO DE RECIÉN NACIDA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE. COMO ANTECEDENTES PERINATALES PRESENTA PESO AL NACER DE 2400 G, LONGITUD 43 CM Y PERÍMETRO CEFÁLICO DE 30 CM, CON EDAD GESTACIONAL REFERIDA POR MADRE DE 36,5 SEMANAS (CON DISCORDANCIA EN REGISTRO DE LIBRETA DONDE CONSTA 39,5 SEMANAS), APGAR 8/10 Y 10/10, CON REQUERIMIENTO DE OXIGENOTERAPIA POR 15 MINUTOS POSTERIOR AL NACIMIENTO. DURANTE LA VALORACIÓN ACTUAL SE EVIDENCIA PESO DE 1700 G, LONGITUD 42,7 CM Y PERÍMETRO CEFÁLICO 30 CM, VALORADO CON CURVAS DE CRECIMIENTO PARA PREMATUROS, CON PÉRDIDA PONDERAL SIGNIFICATIVA RESPECTO AL PESO DE NACIMIENTO Y ALTERACIÓN DEL CRECIMIENTO, REQUIRIENDO EVALUACIÓN ESPECIALIZADA. SE SOLICITA VALORACIÓN POR PEDIATRÍA PARA MANEJO INTEGRAL DE RECIÉN NACIDA PRETÉRMINO TARDÍA, EVALUACIÓN DE GANANCIA PONDERAL, ESTADO NUTRICIONAL, TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA, TRANSFERENCIA DE LECHE, DESCARTE DE CAUSAS ASOCIADAS A BAJO PESO Y DEFINICIÓN DE CONDUCTA TERAPÉUTICA Y SEGUIMIENTO. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE ACTIVA, REACTIVA, AFEBRIL, HIDRATADA, CON ADECUADA RESPUESTA A ESTÍMULOS, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE Y SIN SIGNOS DE ALARMA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

VALORACIÓN ANTROPOMÉTRICA REALIZADA EN CONSULTA: RECIÉN NACIDA FEMENINA DE 8 DÍAS DE VIDA, CON ANTECEDENTE DE PESO AL NACER DE 2400 G, LONGITUD 43 CM Y PERÍMETRO CEFÁLICO 30 CM. EDAD GESTACIONAL REFERIDA POR MADRE DE 36,5 SEMANAS, VALORADA CON CURVAS DE CRECIMIENTO PARA PREMATUROS. PRESENTA PESO ACTUAL DE 1700 G, LONGITUD 42,7 CM Y PERÍMETRO CEFÁLICO 30 CM, EVIDENCIÁNDOSE PÉRDIDA PONDERAL SIGNIFICATIVA RESPECTO AL PESO DE NACIMIENTO Y ALTERACIÓN DE LA GANANCIA DE PESO PARA LA EDAD POSTMENSTRUAL, POR LO QUE REQUIERE VALORACIÓN ESPECIALIZADA POR PEDIATRÍA PARA EVALUACIÓN NUTRICIONAL, ALIMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CRECIMIENTO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PEQUEÑO PARA LA EDAD GESTACIONAL	P051	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	
2026-07-29	11:08	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	MA Firmado Únicamente en FirmaBC. Firmado electrónicamente por: MABEL MARIA PALMA GARCIA

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
2026-07-29	11:08	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	