

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	CUSME	BENITO GABRIEL	06	12	2023	2 años, 5 meses, 30 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	BEGCEC13202312062	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	PALOMO y	099-775-4124 /
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	BEGCEC13202312062	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2026	06	05
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 MASCULINO DE 2 AÑOS Y 6 MESES DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE PREMATURIDAD DE 34 SEMANAS DE GESTACIÓN E INGRESO NEONATAL EN EL PERÍODO POSNATAL, CON EGRESO POR SOLICITUD MATERNA. DURANTE LOS CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO REALIZADOS EN ESTA UNIDAD OPERATIVA SE EVIDENCIA TALLA BAJA Y BAJO PESO PARA LA EDAD, CONSIDERANDO SUS ANTECEDENTES PERINATALES COMO FACTOR DE RIESGO. HA RECIBIDO SUPLEMENTACIÓN CON SULFATO DE ZINC Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DURANTE MÁS DE CINCO MESES, SIN OBSERVARSE MEJORÍA CLÍNICA NI RECUPERACIÓN PONDOESTATURAL ADECUADA. ADICIONALMENTE, SE IDENTIFICAN ALTERACIONES EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR, YA QUE LA MADRE REFIERE QUE EL MENOR NO DEAMBULA DE FORMA INDEPENDIENTE, MOVILIZÁNDOSE PRINCIPALMENTE MEDIANTE GATEO, Y PRESENTA RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE, CON HABILIDADES DEL HABLA INFERIORES A LAS ESPERADAS PARA SU EDAD. POR LA PERSISTENCIA DEL DÉFICIT DE CRECIMIENTO, LOS ANTECEDENTES DE PREMATURIDAD Y LA SOSPECHA DE RETRASO GLOBAL DEL DESARROLLO, SE SOLICITA VALORACIÓN ESPECIALIZADA POR PEDIATRÍA PARA ESTUDIO INTEGRAL, EVALUACIÓN DEL CRECIMIENTO Y NEURODESARROLLO, Y DEFINICIÓN DE CONDUCTA DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

N/A

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DESNUTRICION PROTEICOALORICA, NO ESPECIFICADA	E46X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-05	21:34	Medicina Rural	EMILIA ALEXANDRA ZAMORA PINOARGOTE	1351020506	

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
2026-06-05	21:34	Medicina Rural	EMILIA ALEXANDRA ZAMORA PINOARGOTE	1351020506	

