

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres       | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                      | Sexo    |
|------------------|------------------|---------------|---------------------|-----|------|---------------------------|---------|
| ARTEAGA          | FIGUEROA         | NITZA MARISEL | 26                  | 01  | 1959 | 67 años, 5 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        | 1303653503        | MANABI              | CHONE  | BOYACA    | MIGUEL PARRAGA y SN          | 096-721-5943 / (00)-000-0000 |
| 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                 | 1303653503      | BOYACA                   | CENTRO DE SALUD TIPO A | 13D07 / ZONA 4 |

| Refiere o Deriva a: |                                          |  |                  |              | Fecha |     |     |
|---------------------|------------------------------------------|--|------------------|--------------|-------|-----|-----|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA |  | Consulta externa | Nefrología   | 2026  | 07  | 21  |
| 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 67 años con antecedente de hipertensión arterial en tratamiento con losartán 50 mg VO/día. Acude por dolor lumbar bilateral de predominio derecho, asociado a disuria. Niega fiebre, hematuria, oliguria, náuseas o vómitos. Al examen físico presenta puño-percusión lumbar positiva bilateral, más intensa en lado derecho.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: RIÑÓN DERECHO: Se observan de forma y tamaño conservado, mide 9.08 cm x 4.52 cm x 4.46 cm. Grosor cortical de 12 mm de bordes regulares, no se observan lesiones quísticas, con presencia de tres imágenes litiásicas que miden entre 5 mm, 4 mm y 3 mm, con leve dilatación pielocalicial que mide 12 mm. RIÑÓN IZQUIERDO: Se observan de forma y tamaño conservado, mide 9.77 cm x 5.23 cm x 4.80 cm. Grosor cortical de 15 mm de bordes regulares, no se observan lesiones quísticas, con presencia de dos imágenes litiásicas que miden entre 6 mm y 5 mm, sin dilatación del sistema colector. VEJIGA: Distendida, con contenido líquido, con un volumen de 431 ml. Sin litos en su interior. CONCLUSIÓN: Litiasis renal bilateral. Hidronefrosis derecha Grado I.

5. Diagnóstico

| Diagnóstico                                | CIE-10 | PRE | DEF |
|--------------------------------------------|--------|-----|-----|
| OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS | N133   |     | X   |

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD   | NOMBRE DEL PROFESIONAL    | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|----------------|---------------------------|------------|-------|
| 2026-07-21 | 10:10 | Medicina Rural | NOEMI ROXANA BERMEO MAZZA | 1315412294 |       |

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 clínico

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 | 10:10 | Medicina Rural | NOEMI ROXANA BERMEO MAZZA | 1315412294 |       |

