

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres       | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                     | Sexo    |
|------------------|------------------|---------------|---------------------|-----|------|--------------------------|---------|
| VERA             | ZAMBRANO         | JOHNNY MANUEL | 01                  | 03  | 1993 | 33 años, 0 meses, 4 días | Hombre  |
|                  |                  |               | día                 | mes | año  | a-m-d                    | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |        |           | Dirección                    | No Telefónico       |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|--------|-----------|------------------------------|---------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1313354167        | MANABI              | CHONE  | CANUTO    | CASA GRANDE y                | 096-275-4595 /      |
| Ver instructivo | Describir País | Cédula 10 dígitos | Provincia           | Cantón | Parroquia | Calle Principal y Secundaria | Convecional/Celular |

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

| Entidad del Sistema | His.Clinica No. | Establecimiento de salud | Tipo                   | Distrito/Area  |
|---------------------|-----------------|--------------------------|------------------------|----------------|
| MSP                 | 1313354167      | CANUTO                   | CENTRO DE SALUD TIPO A | 13D07 / ZONA 4 |

| Refiere o Deriva a: |                                          |                  |              |  | Fecha |     |     |
|---------------------|------------------------------------------|------------------|--------------|--|-------|-----|-----|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA | Consulta externa | Nefrología   |  | 2026  | 03  | 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 33 AÑOS DE EDAD ACUDE POR CONSULTA, POR UNA REFERENCIA A NEFROLOGIA, POR PROCEDIMIENTO REALIZADO DE URETEROSCOPIA EN RIÑON DERECHO. POR LO QUE EL ESPECIALISTA LE DIJO QUE FUERA A PRIMER NIVEL PARA QUE LE HAGAN LA REFERENCIA AL HOSPITAL NAPOLEON DAVILA, PARA SUS RESPECTIVOS CONTROLES CON EL ESPECIALISTA. AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. AFEBRIL, EN BUEN ESTADO GENERAL. NECESITA VALORACION CON NEFROLOGIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HIGADO DE ASPECTO HOMOGENEO TAMAÑO NORMAL VASCULARIDAD CONSERVADA NO SE DETERMINA PATOLOGIA OCUPATIVA EN EL PARENQUIMA PRESENCIA DE SIGNOS DE ESTEATOSIS DIFUSA LEVE ,LOBULO DERECHO MIDE 11 cm, LOBULO IZQUIERDO MIDE 7 cm. VIAS BILIARES INTRAHEPATICAS PERMEABLE VESICULA BILIAR DISTENDIDA EN FORMA ADECUADA DE 60 mm POR 22 mm CONTORNO REGULAR NO SE DETERMINA PATOLOGIA OCUPATIVA EN SU INTERIOR PARED VESICULAR DE 2 mm DE ESPESOR COLEDOCO DE 3,5 mm DE ESPESOR VENA PORTA DE 12 mm DE ESPESOR. PANCREAS MIDE: CABEZA 16 mm CUERPO 13 mm COLA 22 mm (NORMAL). RIÑON DERECHO DE 105 mm DE DIAMETRO LONGITUDINAL POR 44 mm DE DIAMETRO ANTEROPOSTERIOR CONTORNO REGULAR ASPECTO HOMOGENEO SE CONSERVA LA RELACION CORTEZA MEDULA. PARENQUIMA DE 19 mm, MEDULA 9 mm RIÑON NORMAL FLUJO DOPPLER INTRA RENAL VALORABLE RIÑON IZQUIERDO DE 104 mm DE DIAMETRO LONGITUDINAL POR 53 mm DE DIAMETRO ANTEROPOSTERIOR CONTORNO REGULAR ASPECTO HOMOGENEO SE CONSERVA LA RELACION CORTEZA MEDULA. PARENQUIMA DE 19 mm, MEDULA 8 mm PRESENCIA DE PIELOECTASIA Y ESTRUCTURA TUBULAR EN PELVIS RENAL COMPATIBLE CON CATETER FLUJO DOPPLER INTRA RENAL VALORABLE BAZO DE 93 mm POR 51 mm NORMAL. ARTERIA AORTA ABDOMINAL NORMAL CAVIDAD ABDOMINAL DISTENSION DE ASAS POR GASES VEJIGA DISTENDIDA EN FORMA ADECUADA PRESENCIA EN SU INTERIOR DE ESTRUCTURA TUBULAR COMPATIBLE CON CATETER ID: RIÑON IZQUIERDO PRESENCIA DE PIELOECTASIA Y ESTRUCTURA TUBULAR EN PELVIS RENAL COMPATIBLE CON CATETER VEJIGA DISTENDIDA EN FORMA ADECUADA PRESENCIA EN SU INTERIOR DE ESTRUCTURA TUBULAR COMPATIBLE CON CATETER

5. Diagnóstico

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

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD   | NOMBRE DEL PROFESIONAL | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|----------------|------------------------|------------|-------|
| 2026-03-05 | 08:05 | Medicina Rural | JOSE LUIS LOPEZ SANTOS | 1351712250 |       |

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 |
|------------|-------|----------------|------------------------|------------|-------|
| 2026-03-05 | 08:05 | Medicina Rural | JOSE LUIS LOPEZ SANTOS | 1351712250 |       |