

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MARIN	VALDEZ	JONSTEIN RAMON	17	08	2006	19 años, 5 meses, 24 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314898147	MANABI	CHONE	CANUTO	CANUTO y CANUTO	096-302-2888 /
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	1314898147	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nefrología		2026	02	10
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 19 AÑOS DE EDAD, ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARA REVISIÓN DE ECOGRAFÍA ENVIADA A REALIZAR POR REFERIR QUE DESDE HACE 2 AÑOS PRESENTA DE FORMA PERIODICA DOLOR ABDOMINAL, DOLOR LUMBAR, VÓMITOS Y DIARREA, AL ACUDIR A OTRO MÉDICO ESTE DIAGNOSTICÓ LITIASIS RENAL, RAZÓN POR LA CUAL TOMÓ MEDICACIÓN PRESCRITA POR MÉDICO, NOTANDO MEJORA DEL CUADRO, LLEGANDO INCLUSO A EXPULSAR UN CÁLCULO, SIN EMBARGO REFIERE QUE DESDE HACE 2 MESES, CUADRO VUELVE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: HÍGADO: De ubicación y forma normal, tamaño aumentado al momento del estudio, parénquima discretamente heterogéneo en ambos lóbulos por leve infiltrado graso. No se observa dilatación de vías intrahepáticas al momento. LHD mide: 15.09 cm. Vascularidad conservada al flujo Doppler, se observa movimientos respiratorios normales. VESÍCULA: Interior anecoico, refuerzo acústico posterior, sin evidencia de imágenes sugestivas de litos internos al momento, sin signos de edema de pared al momento. Leve presencia de barro biliar. Sin dilatación de vías biliares al momento. Pared con espesor de: 2.5 mm. ESTÓMAGO: Se observa leve engrosamiento de la pared al momento del estudio, sin masas ocupativas. BAZO: De ubicación, forma normal, tamaño levemente aumentado, ecogenicidad conservada, cápsula conservada y normal. Mide: 11.17 cm x 4.94 cm. PÁNCREAS: De ubicación, forma, tamaño conservado, parénquima levemente heterogéneo, leve infiltrado graso, conducto pancreático de trayectoria normal sin obstrucción ni dilatación hasta el momento del estudio. AORTA: De trayecto y calibre conservado en segmento evaluado. RIÑÓN DERECHO: De ubicación normal, forma normal, tamaño relativamente aumentado, eco-patrón y ecogenicidad conservada, relación senoparenquimal no alterada. Evidencia de dilatación de sistema colector y ectasia de uréter proximal local al momento del estudio. Imágenes hiperecogénicas sugestivas de litos distribuidos en sus tres tercios renales, con una medida media de 4-5 mm. Vascularidad local general conservada al momento del estudio. Riñón derecho: 10.86 cm x 5.97 cm x 7.95 cm. Volumen: 256.13 cc. Parénquima: 22.3 mm. RIÑÓN IZQUIERDO: De ubicación normal, forma normal, tamaño conservado, eco-patrón y ecogenicidad conservada, relación senoparenquimal no alterada. Sin evidencia de dilatación pielocaliceal local al momento. Imágenes hiperecogénicas sugestivas de litos distribuidos en sus tres tercios renales, con una medida media de 4-5 mm. Doppler local general conservado al momento del estudio. Riñón izquierdo: 8.80 cm x 5.17 cm x 7.06 cm. Volumen: 168.19 cc. Parénquima: 22.2 mm. VÉJIGA: Distendida, pared normal, presencia de sedimento urinario en su interior. Sin evidencia de litos internos al momento. Volumen pre-miccional: 896.19 cc. Pared: 3.2 mm.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCION POR CALCULOS DEL RIÑON Y DEL URETER	N132	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-10	08:22	Medicina Rural	MARCELA ALEJANDRA BRAVO MENDOZA	1312194671	

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
2026-02-10	08:22	Medicina Rural	MARCELA ALEJANDRA BRAVO MENDOZA	1312194671	