

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GONZALEZ	SOLORZANO	RIHANNA THAIZ	05	10	2008	16 años, 0 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315265981	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL BEJUCO y	098-971-6372 /
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	1315265981	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Nefrología	2024	10	15
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 16 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA DE ECTOPIA RENAL DERECHA. TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA EN CONTROL CON TERAPIA CONDUCTUAL. APQX: COLECISTECTOMIA ABIERTA EL MES DE JUNIO DEL PRESENTE AÑO. APF: MADRE HTA. ALERGIAS: PENICILINA Y DEXTROSA. FUM: 05/09/2024. G0. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD EN COMPAÑIA DE SU MADRE POR SOLICITUD DE REFERENCIA. PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 1 AÑO DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN FOSA ILIACA DERECHA QUE CORRESPONDE A UBICACION DEL RIÑON ECTOPICO. PACIENTE MENCIONA QUE HACE 1 SEMANA ESTE DOLOR DEJA DE SER TOLERABLE E INCLUSO INFLUYE CON SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS COMO IR AL COLEGIO, UTILIZAR ROPA AJUSTADA Y REALIZAR ACTIVIDAD FISICA. DOLOR SE EXACERBA DURANTE LA ACTIVIDAD FISICA Y SE ATENUA ANTE EL DESCANSO EN DECUBITO SUPINO. DOLOR NO CEDE ANTE LA ADMINSTRACION DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS . EL RESTO DEL INTERROGATORIO SIN PATOLOGIA APARENTE. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMATOLOGIA: PACIENTE: GONZALES SOLORZANO RIHANNA THAIZ CÉDULA: 1315265981 HISTORIA CLÍNICA: 09092024018 EDAD: 15 AÑOS FECHA: 09/09/2024 MÉDICO: NO REFIERE REPORTE DE ANÁLISIS DE LABORATORIO BIOMETRÍA HEMÁTICA PARÁMETROS RESULTADOS VALORES REFERENCIALES HEMATOCRITO 43.9 % H 40.0-50.0 % / M 35.0-45.0 % HEMOGLOBINA 14.3 /dl H 13.0-17.5 g/dl / M 11.5-15 g/dl GLÓBULOS ROJOS 4 670.000 m3 H 4 300.000 - 5 800.000 mm3 M 3 800.000-5 100.000 mm3 GLÓBULOS BLANCOS 11.300 mm3 3.500 - 9.500 mm3 PLAQUETAS 354.000 mm3 125.000 - 350.000 mm3 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VCM) 94.2 fl 82.0 - 100.0 fl HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM) 30.6 pg 27.0 - 34.0 pg CHCM 32.5 g/dl 31.6 - 35.4 g/dl FÓRMULA LEUCOCITARIA RESULTADOS VALORES REFERENCIALES NEUT. SEGMENTADOS 63.0 % 40.0 - 75.0 % LINFOCITOS 31.6 % 20.0 - 50.0 % MID 5.4 % 3.0 - 10.0 % LYM# 3.6X10^9/L 1.1 - 3.2 X10^9/L MID# 0.6X10^9/L 0.1 - 0.6 X10^9/L GRAN# 7.1X10^9/L 1.8 - 6.3 X10^9/L QUÍMICA: ÁCIDO ÚRICO: 5.66 mg/dl De 2.40 - 6.10 mg/dl UREA 20.8 mg/dl De 17.0 - 43.0 mg/dl CREATININA 0.62 mg/dl De 0.55 - 1.20 mg/dl SODIO: 139.4 mmol/L 135.0 - 150.0 mmol/L POTASIO: 3.96 mmol/L 3.50 - 5.80 mmol/L CLORO: 106.3 mmol/L 94.0 - 110.0 mmol/L CALCIO IÓNICO: 1.32 mmol/L 1.10 - 1.35 mmol/L OTROS ANALISIS: MICROBIOLOGÍA UROCULTIVO MANUAL RESULTADO: SIN CRECIMIENTO BACTERIANO HASTA EL 11/9/2024 ULTRASONIDO: RIÑÓN DERECHO EN AREA ABDOMINAL PELVICA, FUERA DE LUGAR, MIDE 8.41 X 3.81 CM ES ADECUADAMENTE VISIBLE, ES DE FORMA REGULAR Y DE TAMAÑO CONSERVADO. EL PARENQUIMA ES HOMOGENEO Y DE ANCHO NORMAL. LA RELACION CORTICO MEDULAR CONSERVADA. NO ECTASIA URINARIA. NO LITOS. NO QUISTES. UROANALISIS: FÍSICO: COLOR: AMARILLO ASPECTO: LIG. TURBIO DENSIDAD: 1020 QUÍMICO: PH: 6 C. CETONICOS: NEGATIVO NITRITOS: NEGATIVO UROBILINOGENO NEGATIVO PROTEINAS: NEGATIVO BILIRRUBINA: NEGATIVO GLUCOSA: NEGATIVO SANGRE: NEGATIVO LEUCOCITOS: NEGATIVO HEMOGLOBINA: NEGATIVO SEDIMENTO: C. EPITELIALES: ESCASAS x campo LEUCOCITOS: 3 - 5 x campo HEMATIES: 1 - 2 x campo BACTERIAS: + FILAMENTOS MUCOSOS: +

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
RIÑÓN ECTOPICO	Q632		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-15	11:35	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDEÑO	0926030594	

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
2024-10-15	11:35	Medicina Rural	JASMINA MARIA CALDERON CEDEÑO	0926030594	