

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BERMEO	MEGIA	STEVEN ISMAEL	16	03	2010	16 años, 2 meses, 10 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1317506226	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	CHONE y	097-960-1763 /
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	1317506226	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Urología		2026	05	26
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 16 años de edad, acude a consulta por fiebre intermitente de 48 horas de evolucion. No reporta síntomas urinarios bajos polaquiuria y presencia de picos hipertensivos conocidos en domicilio y en esta consulta.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA BASICA ABDOMINAL. HIGADO: de situación, morfología y tamaño normal, de contornos regulares, la ecogenicidad de su parénquima es homogénea normal conservada, sin lesiones focales, la vascularidad intrahepática en el sistema portal y de las suprahepáticas sin alteraciones. Vena porta mide 10 mm. No se observa dilatación de vías biliares intra ni extrahepáticas. Colédoco mide 2 mm. L.H.D mide 11.70 cm (Ref Normal hasta 15 cm). L.H.I mide 5.40 cm. VESÍCULA BILIAR: distendida de aspecto piriforme, de contenido anecogénico, no se observan litos en su interior ni tras la movilización del paciente. Vesícula biliar mide 6.74 cm X 3.68 cm (Ref normal hasta 10 cm longitudinal). Pared vesicular mide 2 mm de espesor al momento del estudio. PÁNCREAS; de situación habitual la ecogenicidad de su parénquima se evidencia normal conservado, sin lesiones intra ni peripancreáticas. De tamaño normal conservado. Se visualiza cabeza, cuello, cuerpo y cola. BAZO; NO SE LOGRA VISUALIZAR debido al efecto de ocupación generado por el marcado aumento volumétrico renal izquierdo. RIÑÓN DERECHO; mide 10.04 cm X 4.47 cm X 6.54 cm. Volumen 153.58 ml. Corteza renal mide 13.9 mm; ubicación normal; sus contornos son lisos; ecogenicidad de parénquima es homogéneo, sin lesiones evidentes al momento del estudio. Se conserva la relación corticomedular. No ectasia de sistema colector. RIÑÓN IZQUIERDO con marcada dilatación pielocalicial, observándose severa HIDRONEFROSIS con adelgazamiento cortical avanzado y reemplazo predominante del parénquima renal por contenido líquido, compatible con ectasia pielocalicial severa de aspecto crónico. Dimensiones aproximadas de 20 X 10 cm. VEJIGA; en repleción completa forma fisiológica, en situación y morfología habitual. No presencia de imágenes ocupativas en su interior. Cavidad abdominal distensión de asas por gases. CONSIDERAR: Hidronefrosis severa izquierda de aspecto crónico (Se sugiere valoración por UROLOGIA + UROTAC SIMPLE como estudio de imagen complementario) Cavidad abdominal distensión de asas por gases.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-26	10:27	Medicina Rural	MILTON ALBERTO BARRETO CHICA	1312587668	

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
2026-05-26	10:27	Medicina Rural	MILTON ALBERTO BARRETO CHICA	1312587668	