

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	BRAVO	SAMANTHA JAMILET	14	12	2021	3 años, 7 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353780487	MANABI	CHONE	BOYACA	FLAVIO y	999-999-9999 /
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	1353780487	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2025	07	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

PREESCOLAR FEMENINA DE 3 AÑOS EDAD, ES TRAÍDA POR SU MADRE PARA POR MANIFESTAR HINCHAZON DEL ROSTRO Y DE LAS EXTREMIDADES ANTE LA INGESTA DE ALIMENTOS ALTOS EN SAL Y EN AZUCAR, ULTIMO EPISODIO REGISTRADO MANIFIESTA LA MADRE FUE HACE 3 DÍAS DONDE TUVO EDEMA PARPEBRAL TRAS INGERIR GASEOSA. ADEMAS PRESENTA EXAMENES DE ORINA DONDE REPORTA PROTEINA ++. AL MOMENTO NIÑA CLÍNICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, ASINTOMÁTICA. SEGÚN CURVAS DE PESO Y TALLA SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS RANGOS NORMALES. AL EXAMEN FÍSICO: CABEZA NORMOCEFÁLICA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS, NARIZ PERMEABLE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE NO ERITEMATOSA, DIENTES EN BUEN ESTADO; CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN ADENOMEGALIAS PALPABLES; TÓRAX SIMÉTRICO, BUENA MECÁNICA VENTILATORIA, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO RUIDOS AGREGADOS, CORAZÓN RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NORMOFONÉTICOS, NO SE AUSCULTA SOPLOS; ABDOMEN RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO VISEROMEGALIAS, ESPALDA PUÑO PERCUSION POSITIVO LADO IZQUIERDO; REGIÓN INGUINO-GENITAL: GENITALES EXTERNOS FEMENINOS CONSERVADOS; EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, NO EDEMA, BUEN TONO MUSCULAR; PIEL CONSERVADA. ASESORÍA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y LACTANCIA MATERNA A LIBRE DEMANDA. ASESORÍA ESQUEMA DE VACUNACIÓN SEGÚN MSP. ASESORÍA ESTIMULACIÓN COGNITIVA Y PSICOMOTRIZ. ASESORÍA SEGURIDAD, HIGIENE Y SALUD BUCODENTAL. SE INDICA SIGNOS DE ALARMA. PLAN: REFERENCIA PARA PEDIATRIA POR SOS PECHA DE PIELONEFRITIS. TELEFONO: 0992857286 MADRE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: GLUCOSA 86.30, TGO 29, TGP 14, GAMMA GT 10. SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: NEUTRO 2.87, LINFO 4.12, MONOCITOS 0.54, EOSIN 1.36, BASO 0.08. HB13.4, HCT 39.4, PLAQ 453, VOLUMEN PLAQUETARIO 8.7. COPROLOGICO: PARASITOS EN HECES PENDIENTE UROANALISIS: COLOR AMARILLO, ASPECTO CLARO, DENSIDAD 1011, PH 5.0, LEUCOCITOS EN ORINA NEG, NITRITOS NEG, GLUCOSA NORMAL, PROTEINA 25, CETONAS NEG, UROBILINOGENO NORMAL, HEMATICES <0.23, CELULAS REDONDAS NEG, CELULAS EPITELIALES NEG, FILAMENTO MOCOSO NEGATIVO, BACTERIAS 30, HYFAS NEGATIVO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PIELONEFRITIS CRONICA NO OBSTRUCTIVA ASOCIADA CON REFLUJO	N110	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-15	09:57	Medicina Rural	GEOVANNA KAROLINA CERCADO CEDEÑO	1315109510	

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
2025-07-15	09:57	Medicina Rural	GEOVANNA KAROLINA CERCADO CEDEÑO	1315109510	