

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	MACIAS	AXEL GAEL	21	06	2023	2 años, 7 meses, 19 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354169185	MANABI	CHONE	BOYACA	SAN AGUSTIN y	098-611-8116 /
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	1354169185	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2026	02	09
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 2 años 7 meses que acude a control de niño sano. Al examen físico general se encuentra en buen estado general, activo, normohidratado, afebril. En examen genital se evidencia prepucio parcialmente retráctil compatible con fimosis fisiológica, con acúmulo de esmegma en cuerpo del pene, sin signos de infección activa (sin eritema marcado, edema, secreción purulenta ni dolor) aunque madre refiere dificultad al orinar ocasionalmente. Se administra Vitamina A dosis correspondiente para la edad. Se indica betametasona tópica 0,05%, aplicar capa fina dos veces al día por 4 semanas, además de medidas de higiene local sin forzar retracción. Se brinda educación a la madre sobre cuidado genital y signos de alarma. Se informa que se realizarán trámites de derivación para valoración especializada. Paciente queda estable.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Al examen físico genital se evidencia prepucio parcialmente retráctil compatible con fimosis fisiológica, con acúmulo de esmegma en cuerpo del pene, sin signos de infección activa (sin eritema marcado, edema, secreción purulenta ni dolor) aunque madre refiere dificultad al orinar ocasionalmente.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	N47X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-09	15:55	Medicina Rural	NOEMI ROXANA BERMEO MAZZA	1315412294	

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
2026-02-09	15:55	Medicina Rural	NOEMI ROXANA BERMEO MAZZA	1315412294	

