

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PARRAGA	CAGUA	IAN SAMIR	27	01	2024	2 años, 2 meses, 12 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354333054	MANABI	CHONE	BOYACA	BOYACA y	092-934-6259 /
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	1354333054	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2026	04	08
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 2 meses que acude a control acompañado de su madre, quien no refiere sintomatología actual. Se revisan exámenes de laboratorio, los cuales se encuentran dentro de parámetros normales. Al control antropométrico presenta peso acorde para la edad y talla baja para la edad, se mantiene en seguimiento. La madre refiere además disminución del apetito, motivo por el cual se indica suplemento multivitamínico asociado a estimulador del apetito, junto con consejería nutricional orientada a una alimentación balanceada y adecuada para la edad. Al examen físico general sin alteraciones relevantes; a nivel genital se evidencia prepucio no retraíble, hallazgo que puede corresponder a fimosis fisiológica para la edad, sin embargo, se decide derivación para valoración especializada, con el fin de descartar fimosis patológica o adherencias significativas que pudieran predisponer a complicaciones como balanitis o infecciones urinarias, considerando el antecedente de IVU reciente. Se indican signos de alarma y se refuerza la importancia de controles periódicos para vigilancia del crecimiento y desarrollo. Contacto: 0939833274

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: HEMOGLOBINA: 12 g/dL HEMATOCRITO: 35.9% PLAQUETAS: 459 GLÓBULOS BLANCOS: 10.64 NEUTRÓFILOS: 39.13 EMO: EXAMEN FÍSICO Aspecto: Lig. Turbio Color: Amarillo pH: 6.5 Densidad: 1.015 *llll* EXAMEN QUÍMICO CUALITATIVO Glucosa: Negativo Proteínas: Negativo Cetonas: Negativo Urobilinógeno: Normal Bilirrubina: Negativo Sangre: Negativo Leucocitos: Trazas Nitritos: Negativo *llll* SEDIMENTO Leucocitos: 2 - 4 por campo Píocitos: 7 - 8 por campo Hematíes: 1 - 2 por campo Células epiteliales: 0 - 2 por campo Mucus y fibras hialinas: (+) Bacterias: (++)

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-08	15:57	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 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
2026-04-08	15:57	Medicina Rural	NOEMI ROXANA BERMEO MAZZA	1315412294	