

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GILER	RODRIGUEZ	JESUS JARED	29	08	2024	1 años, 9 meses, 5 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354471284	MANABI	CHONE	BOYACA	SITIO ESTERO SECO y	097-984-2293 /
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	1354471284	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2026	06	03
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

Lactante mayor de 1 año y 9 meses de edad, asintomático, acude acompañado de su madre para control de niño sano y gestión de referencia a Pediatría tras haber perdido su turno hospitalario previo. Al examen físico, el paciente se encuentra en buen estado general. Peso, talla y perímetro cefálico adecuada para la edad y sin alteraciones patológicas evidentes. Se revisa ecografía renal que reporta riñón izquierdo de características y tamaño normales con buena relación corteza-médula y vejiga llena normal; sin embargo, el riñón derecho se describe atrófico, heterogéneo, de bordes no delimitados y con presencia de dos microquistes. Basado en los hallazgos ecográficos de atrofia renal unilateral y alteración estructural parenquimatosa, y ante el riesgo potencial de compromiso de la función renal a largo plazo o desarrollo de hipertensión arterial, se solicita plenamente la derivación al servicio de Pediatría para confirmación diagnóstica mediante estudios especializados y seguimiento oportuno; se explica la conducta a la madre y se detallan signos de alarma urinarios y generales.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: RIÑON DERECHO DE BORDES NO DELIMITADOS, HETEROGÉNEO, ATRÓFICO. SE OBSERVAN 2 MICROQUISTES. RIÑON IZQUIERDO DE CARACTERÍSTICAS NORMALES. TAMAÑO NORMAL. BUENA RELACIÓN CORTEZA-MÉDULA VEJIGA LLENA NORMAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
RIÑON PEQUEÑO, UNILATERAL	N270		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-03	13:31	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
2026-06-03	13:31	Medicina Rural	NOEMI ROXANA BERMEO MAZZA	1315412294	

