

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	AIZPRUA	SEBASTIAN PAUL	07	10	2024	0 años, 0 meses, 14 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1354496349	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LOS NARANJOS 2 y	095-928-7677 /
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	1354496349	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Pediatría		2024	10	21
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

NEONATO MASCULINO DE 15 DÍAS, ES TRAÍDO POR SUS PADRES PARA REALIZACIÓN DE TAMIZAJE METABÓLICO Y PRIMER CONTROL MÉDICO. REFIERE ANTECEDENTES NATALES, PARTO INSTITUCIONAL EN HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA, PARTO CESÁREA, APGAR: 9-10, TALLA: 51 CM, PESO: 3745 GRAMOS, EG: 38 SEMANAS, PERÍMETRO CEFÁLICO 36.5 CM, PERÍMETRO TORÁCICO 34 CM, PERÍMETRO BRAQUIAL 11.5 CM, GRUPO SANGUÍNEO A+, LÍQUIDO AMNIÓTICO CLARO, REFIERE NO RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANA, CUENTA CON VACUNAS BCG Y VHB EN CARTILLA DE VACUNACIÓN. AL MOMENTO PADRE REFIERE HABER ASISTIDO POR EMERGENCIA AL HOSPITAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA POR DILATACION RENAL MODERADA A SEVERA MIDE 21 MM DIAGNOSTICADO POR ECOGRAFIA EN REFIERE QUE DIRANTE EL EMBARAZO FUE DIAGNOSTICADO, MENCIONA QUE FUE VALORADO POR NEONATOLOGIA QUIEN INDICA ESPERAR 1 MES Y REALIZAR NUEVO EXAMEN ECOGRAFICO, VALORACION POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA, UROANALISIS EN 1 MES. EXAMENES DE LABORATORIO NORMALES. SE REALIZA REFERENCIA A PEDIATRIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: RIÑÓN DERECHO DE 54 MM DE DIAMETRO LONGITUDINAL POR 25 MM DE DIAMETRO ANTEROPOSTEIOR CONTORNO REGULAR ASPECTO HETEROGENEO, SE CONSERVA LA RELACION CORTEZA MEDULAR. PIRAMIDES RENAL PROMINENTE PRESENCIA URETERO PILOECTASIA Y/O FLUJO DOPPLER INTRA RENAL PRESENTE. RIÑÓN IZQUIERDO DE 51 MM DE DIAMETRO LONGITUDINAL POR 19 MM DE DIAMETRO ANTEROPOSTEIOR CONTORNO REGULAR ASPECTO HOMOGENEO, SE CONSERVA LA RELACION CORTEZA MEDULAR. PIRAMIDES RENAL PROMINENTE, FLUJO DOPPLER INTRARENAL PRESENTE. ID: RIÑÓN DERECHO PRESENCIA URETERO PIOECTASIA Y/O PELVIS EXTRARENAL CUADRO DE ETIOLOGIA A DETERMINAR

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIDRONEFROSIS CONGENITA	Q 620		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-21	11:52	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	

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
2024-10-21	11:52	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	