



A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE																							
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO															
MSP		001414	Pavon		CS-A	1310241557																	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)												
Meza		Meza		Fabio		Falconeris		H	07-12-1978	47	<table><tr><td>H</td><td>D</td><td>M</td><td>A</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>X</td></tr></table>	H	D	M	A				X				
H	D	M	A																				
			X																				
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO																	
0983437056				☒		<table><tr><td>☐</td><td>6. Problemas de abastecimiento.</td><td>☐</td></tr><tr><td>☐</td><td>7. Insuficiencia de profesionales.</td><td>☐</td></tr><tr><td>☐</td><td>8. Inadecuada capacidad resolutive</td><td>☒</td></tr><tr><td>☐</td><td>9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios</td><td>☐</td></tr></table>						☐	6. Problemas de abastecimiento.	☐	☐	7. Insuficiencia de profesionales.	☐	☐	8. Inadecuada capacidad resolutive	☒	☐	9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios	☐
☐	6. Problemas de abastecimiento.	☐																					
☐	7. Insuficiencia de profesionales.	☐																					
☐	8. Inadecuada capacidad resolutive	☒																					
☐	9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios	☐																					
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL																							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA																					
13	1303	130356																					

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Psiquiatría

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTE PATOLÓGICO DE TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO- DIAGNOSTICADA HACE APROXIMADAMENTE 2 AÑOS Y PREVIAMENTE EN SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA (DRA. LIDIA ARISTICA LÓPEZ)- QUIEN INDICÓ TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CON QUETIAPINA Y RISPERIDONA. ACUDE A CONSULTA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE- QUIEN ACTÚA COMO INFORMANTE- POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR EXACERBACIÓN DE SINTOMATOLOGÍA PSIQUIÁTRICA- CON EPISODIOS FRECUENTES DE IDEACIÓN PARANOIDE- ALTERACIONES DEL PATRÓN DE SUEÑO CON INSOMNIO PERSISTENTE Y CONDUCTAS REPETITIVAS DURANTE HORAS NOCTURNAS- ENTRE ELLAS APERTURA CONSTANTE DE LLAVES DE AGUA Y DEAMBULACIÓN INQUIETANTE EN EL DOMICILIO. FAMILIAR REFIERA ADEMÁS CAMBIOS CONDUCTUALES PROGRESIVOS- CON EPISODIOS OCASIONALES DE IRRITABILIDAD- AGITACIÓN PSICOMOTORA Y MANIFESTACIONES DE VIOLENCIA FÍSICA Y VERBAL DE LEVE INTENSIDAD DIRIGIDAS HACIA SU MADRE- LO QUE HA GENERADO PREOCUPACIÓN Y DETERIORO EN LA DINÁMICA FAMILIAR. SE REPORTA PÉRDIDA DEL SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA- DEBIDO A QUE LA PROFESIONAL TRATANTE YA NO LABORA EN LA UNIDAD DE SALUD DONDE RECIBÍA CONTROL. POR LA PERSISTENCIA Y APARENTE DESCOMPENSACIÓN DE SU PATOLOGÍA PSIQUIÁTRICA DE BASE- ASÍ COMO POR EL IMPACTO FUNCIONAL Y RIESGO DE CONDUCTAS DISRUPTIVAS EN EL ENTORNO FAMILIAR- SE CONSIDERA NECESARIA VALORACIÓN ESPECIALIZADA POR PSIQUIATRÍA PARA REEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA- AJUSTE DE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y RESTABLECIMIENTO DE SEGUIMIENTO ESPECIALIZADO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
EXACERBACIÓN DE SINTOMATOLOGÍA PSIQUIÁTRICA EN LOS ÚLTIMOS MESES. PRESENCIA DE IDEACIÓN PARANOIDE SEGÚN RELATO FAMILIAR. INSOMNIO PERSISTENTE Y ALTERACIÓN DEL CICLO SUEÑO/VIGILIA. CONDUCTAS REPETITIVAS NOCTURNAS (APERTURA DE LLAVES DE AGUA- DEAMBULACIÓN). IRRITABILIDAD Y AGITACIÓN PSICOMOTORA INTERMITENTE. EPISODIOS DE VIOLENCIA VERBAL Y FÍSICA LEVE HACIA FAMILIAR CUIDADOR

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Trastorno Psicotico Agudo De Tipo Esquizofrenico	F232		X	4.				
2.					5.				
3.					6.				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-03-09	03:47	Jose	Rivera	Lino
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1313828921				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN									
REFERENCIA JUSTIFICADA			SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA			SI	NO

CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA
--

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
			//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

--

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

	CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.				4.				
2.				5.				
3.				6.				

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

--

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	