

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALAVA	CEDEÑO	JOSE ALEJANDRO	23	07	2010	14 años, 11 meses, 25 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0707109526	MANABI	CHONE	RICAURTE	CALLE SAN VICENTE y TEREZA ARCAYA	096-053-4729 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	0707109526	RICAURTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neurología		2025	07	18
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 14 AÑOS DE EDAD CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL 81%, ACUDE A CONTROL MEDICO GENERAL ACOMPAÑADO DE SU PADRE EL CUAL REFIERE CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR EPISODIOS DE CRISIS CONVULSIVA POR LO QUE LO LLEVA POR EMERGENCIA Y PERMANECE INGRESA 1 DIA, CUANDO SE DA EL ALTA SE DAN INDICACIONES PARA SACAR CITA CON NEUROLOGIA. PACIENTE CON ANTECEDENTES DE EPILEPSIA TRATADO CON ACIDO VALPROICO 12 ML CADA 8 HORAS Y RISPERIDONA 7 GOTAS CADA DIA, PADRE NIEGA SINDROMES FEBRILES NI EXANTEMATICOS, PACIENTE AL MOMENTO ACTIVO, REACTIVO. A LA EXPLORACIÓN FÍSICA, CABEZA: NORMOCÉFALO, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS; CUELLO SIN ADENOPATÍAS; TÓRAX SIMÉTRICO, CSPS CLAROS Y VENTILADOS, RSCS RÍTMICOS NORMOFÓNICOS; ABDOMEN, AUSCULTACIÓN: RSHS PRESENTES, PERCUSIÓN: TIMPÁNICA, PALPACIÓN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA SUPERFICIAL Y PROFUNDA; EXTREMIDADES: FALANGES COMPLETAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y PIEL NORMAL. PLAN: 1. MEDIDAS GENERALES 2.DIETA 3. HIDRATACION 4. MEDICACION HABITUAL 5. REFERENCIA A NEUROLOGIA 6. CONTROL

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE MASCULINO DE 14 AÑOS DE EDAD CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL 81%, ACUDE A CONTROL MEDICO GENERAL ACOMPAÑADO DE SU PADRE EL CUAL REFIERE CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR EPISODIOS DE CRISIS CONVULSIVA POR LO QUE LO LLEVA POR EMERGENCIA Y PERMANECE INGRESA 1 DIA, CUANDO SE DA EL ALTA SE DAN INDICACIONES PARA SACAR CITA CON NEUROLOGIA. PACIENTE CON ANTECEDENTES DE EPILEPSIA TRATADO CON ACIDO VALPROICO 12 ML CADA 8 HORAS Y RISPERIDONA 7 GOTAS CADA DIA, PADRE NIEGA SINDROMES FEBRILES NI EXANTEMATICOS, PACIENTE AL MOMENTO ACTIVO, REACTIVO. A LA EXPLORACIÓN FÍSICA, CABEZA: NORMOCÉFALO, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS; CUELLO SIN ADENOPATÍAS; TÓRAX SIMÉTRICO, CSFS CLAROS Y VENTILADOS, RSCS RÍTMICOS NORMOFÓNICOS; ABDOMEN, AUSCULTACIÓN: RSHS PRESENTES, PERCUSIÓN: TIMPÁNICA, PALPACIÓN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA SUPERFICIAL Y PROFUNDA; EXTREMIDADES: FALANGES COMPLETAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y PIEL NORMAL. PLAN: 1. MEDIDAS GENERALES 2.DIETA 3. HIDRATACION 4. MEDICACION HABITUAL 5. REFERENCIA A NEUROLOGÍA 6. CONTROL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	G409		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-18	13:04	Medicina Rural	ROSSANA PAOLA NAVARRETE VERDUGA	1311453029	

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
2025-07-18	13:04	Medicina Rural	ROSSANA PAOLA NAVARRETE VERDUGA	1311453029	