

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	RODRIGUEZ	MARTHA LUZ	27	11	1971	54 años, 7 meses, 12 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1203274582	MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA	LODANA y	099-066-8907 /
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	1203274582	CENTRO DE SALUD TIPO C DR. ARNALDO CALDERON COELLO	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D12 / ZONA 4	

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Psiquiatría	2026	07	09
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 clinico

Pte. femenina de 54 años con antecedentes de hipotiroidismo tratamiento con Levotiroxina 25 mcg diarios. La paciente tiene antecedentes de hospitalización el 6 de octubre de 2025 por Encefalopatía asociada a Meningitis Bacteriana.? Durante la internación, requirió entubación oro-traqueal para la realización de estudio de punción lumbar durante la cual presenta episodio de convulsiones por lo que requirió manejo en la UCI. Por ello le indicaron Levetiracetam 1000 mg/día y citicolina la cual la mantiene hasta el día de hoy. La paciente también fue diagnosticado durante su internación con HTA. Fue dado de alta el 22 de octubre de 2025, pero posterior al alta refiere que presenta malestar general, somnolencia, dislalia, paresia de miembros inferiores y amnesia parcial. Además, presenta úlcera por decúbito en la región sacra, la cual se encuentra en tratamiento con curaciones locales... SU HIJA REFIERE QUE LE REALIZARON UNA TOMOGRAFIA EN EMERGENCIA DONDE LE DIJERON QUE TENIA ATROFIA DEL HIPOCAMPO... ACTUALMENTE LLEVA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON LEVETIRACETAM 100MG . RISPERIDONA 5GOTAS EN LA MAÑANA Y 10MG EN LA NOCHE, SERTRALINA 50MG, DAPAGLIFLOZINA 10MG , ESTATINA, QUETAPINA 25MG + NOXIBEL 30MG... AL MOMENTO EN EsCsGs.- CONCIENTE, Y COLABORA AL INTERROGATORIO CON LENGUAJE CLARO Y FLUIDO... MANTIENE SUS NECESIDADES FISIOLÓGICAS BÁSICAS NORMALES, AL EX. FÍSICO. MUCOSAS NORMOCROMICAS AR. MV NORMAL, ACV: RSCsrS/S.- TA: 110/70mmHg YA NO TOMA ANTIHIPERTENSIVOS... SIN EMBARGO ESATA PENDIENTE MAPA HOLTER Y EKG.- SOLICITA REFERENCIA A PSIQUIATRIA PARA RE.-EVALUAR SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SOLICITA REFERENCIA A PSIQUIATRIA PARA RE.-EVALUAR SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO...

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNOS DISOCIATIVOS MIXTOS [Y DE CONVERSION]	F447		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-09	14:48	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	

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
2026-07-09	14:48	Medicina Familiar Y Comunitaria	LUIS ABEL MARTINEZ CASTRO	81	