

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANTOS	SABANDO	ROBERTH LEYTON	16	04	1959	66 años, 11 meses, 16 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302717853	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SITIO BEJUCAL y	098-385-9784 /
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	1302717853	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neurología		2026	04	01
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 66 AÑOS DE EDAD CON APP DE HTA EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50MG BID, ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR CUADRO CLINICO DE CEFALEA DE ALTA INTENSIDAD DE CARACTERÍSTICAS PULSÁTILES, LOCALIZADA EN REGIÓN FRONTAL Y PARIETAL, CON IRRADIACIÓN HACIA REGIÓN OCCIPITAL. REFIERE PREDOMINIO NOCTURNO DEL DOLOR, CON INCREMENTO DE LA INTENSIDAD DURANTE LA NOCHE LO CUAL LE IMPIDE CONCILIAR EL SUEÑO. SE ACOMPAÑA DE FOTOFOBIA Y EPISODIOS DE MAREO. DOLOR VALORADO EN ESCALA EVA 8/10. PACIENTE REFIERE VALORACIÓN POR NEUROLOGÍA EN HOSPITAL NAPOLEON DAVILA POR EMERGENCIA, DONDE SE INDICÓ MANEJO FARMACOLÓGICO CON QUETIAPINA 25 MG VO EN HORARIO NOCTURNO. POR PERSISTENCIA E INTENSIDAD DEL CUADRO CLÍNICO, SE DECIDE REFERENCIA A ESPECIALIDAD DE NEUROLOGÍA PARA VALORACIÓN, ESTUDIO COMPLEMENTARIO Y AJUSTE TERAPÉUTICO.

PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON APP DE HTA EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50MG BID, ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR CUADRO CLINICO DE CEFALEA DE ALTA INTENSIDAD DE CARACTERÍSTICAS PULSÁTILES, LOCALIZADA EN REGIÓN FRONTAL Y PARIETAL, CON IRRADIACIÓN HACIA REGIÓN OCCIPITAL. REFIERE PREDOMINIO NOCTURNO DEL DOLOR, CON INCREMENTO DE LA INTENSIDAD DURANTE LA NOCHE LO CUAL LE IMPIDE CONCILIAR EL SUEÑO. SE ACOMPAÑA DE FOTOFOBIA Y EPISODIOS DE MAREO. DOLOR VALORADO EN ESCALA EVA 8/10. PACIENTE REFIERE VALORACIÓN POR NEUROLOGÍA EN HOSPITAL NAPOLEON DAVILA POR EMERGENCIA, DONDE SE INDICÓ MANEJO FARMACOLÓGICO CON QUETIAPINA 25 MG VO EN HORARIO NOCTURNO. POR PERSISTENCIA E INTENSIDAD DEL CUADRO CLÍNICO, AL MOMENTO PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, AFEBRIL, SE DECIDE REFERENCIA A ESPECIALIDAD DE NEUROLOGÍA PARA VALORACIÓN, ESTUDIO COMPLEMENTARIO Y AJUSTE TERAPÉUTICO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	G448		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-01	11:02	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	

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
2026-04-01	11:02	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	