

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
INTRIAGO	BARREIRO	LETICIA MARGARITA	05	08	1933	92 años, 3 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303758427	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	COOP 29 DE ABRIL MZ F SL 4 y NR	098-940-2279 /
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/Área
MSP	1303758427	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Psiquiatría	2025	11	27
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

MUJER DE 92 AÑOS CON APP DE DEMENCIA SENIL HACE 10 AÑOS SIN TRATAMIENTO ACTUAL, INSOMNIO CON TRATAMEINTO QUETIAPINA 25MG VO QD PRN CON HIPERTENSION ARTERIAL, CONTROLADA CON TTO ACTUAL LOSARTAN 50MG VO QD CEGUERE A MONOCUCLEAR APQ FACOEMULSIFICACION HACE 25 AÑOS OJO DERECHO , APF: NO REFIERE, ALERGIAS NIEGA, PRESENTA CUADRO CLINICIO DE APROXIMADAMENTE 10 AÑOS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR PERDIDA DE LA MEMORIA, DESORIENTACION, PROBLEMAS PARA LA COMUNICACION Y EL LENGUAJE, NO RECONO A FAMILIARAES TAMBIEN PRESENTEA EN OCACIONES TRASTORNO DEL SUEÑO, CON DEPENDENCIA TOTAL PARA SUS ACTIVIDADES BASICAS, NO CONTROLA ESFINTER HACE 2 AÑOS , USO DE PAÑAL PERMANENTEMENTE. AL EXAMEN FISICO CABEZA OJO IZQUIERDO OPACIDAD DE CRISTALINO, ROJO PUPILAR ABULIDO, NO REFLEJO A LA LUZ EN OJO IZQUIERDO A LA VALORACION NEUROLOGICA SE ENCUENTRA DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN PERSONA, COLABORA POCO CON INTERROGATORIO HOY ASINTOMATICA Y ESTABLE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA	F009	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-11-27	14:32	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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 clínico

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
2025-11-27	14:32	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	