

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PARRAGA	SALTOS	WAGNER STEVENSON	02	11	1961	63 años, 10 meses, 19 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1304877689	MANABI	CHONE	CHIBUNGA	VIA AL CARMEN y PEDERNALES	098-576-9091 /
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	1304877689	CHIBUNGA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Psiquiatría		2025	09	21
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, 63 años de edad Antecedentes Patológicos: Hipertensión arterial en tratamiento irregular con enalapril 10 mg VO QD. Antecedentes Psiquiátricos: Antecedentes de episodios psicóticos y depresivos. Ha recibido tratamiento en el Hospital Psiquiátrico Julio Endara con haloperidol 50 mg IM cada 15 días, levomepromazina 100 mg, y risperidona 1 mg. Contaba con controles programados en psiquiatría, los cuales posteriormente dejó de asistir. Motivo de la visita domiciliaria: Evaluación del estado actual y apoyo familiar. Hallazgos en visita domiciliaria: Paciente se encontraba en su domicilio, reacio a salir de su habitación. Manifiesta desconfianza hacia el personal de salud, refiriendo que acudieron “para robarle, llevarlo y hacerle daño”. Expresa ideas delirantes de persecución y perjuicio, relacionadas con pérdida de bienes y tierras. Presenta alucinaciones visuales y auditivas. Refiere insomnio y disminución del apetito, atribuyendo que los familiares “quieren ponerle algo en la comida para matarlo”. En la entrevista, se mostró orientado en persona, edad y fecha, aunque con persistencia de ideas delirantes no relacionadas con la conversación. No se observó conducta agresiva durante la visita. Familiares refieren episodios de relativa tranquilidad, en los cuales logra compartir la mesa, intercalados con períodos en que se encierra en su cuarto con manifestaciones psicóticas. Valoración: Paciente masculino de 63 años con antecedentes de trastorno psicótico y depresivo, actualmente con pobre adherencia a tratamiento y controles médicos. Presenta recaída caracterizada por ideas delirantes de persecución, alucinaciones auditivas y visuales, insomnio y desconfianza hacia familiares y personal de salud, lo que repercute en su estado nutricional y dinámica familiar. No muestra agresividad en el momento, pero sí persistencia de síntomas psicóticos que requieren seguimiento especializado.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

na

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA	F209	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-21	17:45	Medicina Rural	DARIO ALEJANDRO CONDOY MUÑOZ	1315005585	

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
2025-09-21	17:45	Medicina Rural	DARIO ALEJANDRO CONDOY MUÑOZ	1315005585	