

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PALLAROZO	CEDEÑO	ERMA CESIBEL	10	07	1971	54 años, 11 meses, 2 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306243716	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CHONE y CHONE	096-704-6039 /
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	1306243716	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Psiquiatría	2026	06	12
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 con discapacidad psicosocial del 65%, acude a consulta acompañada por su hija, quien es su cuidadora principal. La hija refiere que la paciente ha presentado episodios recurrentes de conductas autoagresivas y alteraciones importantes del comportamiento. Señala que recientemente la paciente permaneció aproximadamente 15 días con marcada disminución de la ingesta alimentaria, llegando prácticamente a dejar de comer. Además, refiere antecedente de epilepsia en tratamiento farmacológico; sin embargo, las crisis convulsivas persisten a pesar de la medicación actual. Indica que la paciente no ha recibido seguimiento por Neurología en el sistema público de salud desde hace más de 8 años. Acudió previamente a otra casa de salud solicitando referencia a especialista, sin que esta fuera gestionada. La cuidadora manifiesta que la paciente presenta trastornos importantes del sueño, con dificultad para conciliarlo, permaneciendo despierta durante gran parte de la noche, caminando constantemente y hablando sola. Hace aproximadamente un mes presentó un episodio de descompensación conductual caracterizado por irritabilidad marcada, agresividad verbal con insultos, rechazo de la alimentación, conductas disruptivas y heteroagresivas. Durante dicho episodio mencionaba y mantenía conversaciones con personas fallecidas, desmontaba y dañaba objetos del hogar (retiraba el forro del colchón, desarmaba la cama y rompía el mosquitero). Debido al riesgo para su integridad y la de los demás miembros de la familia, los cuidadores mantienen resguardados los objetos potencialmente peligrosos dentro del domicilio.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Síndrome psicótico , asociado a alteraciones conductuales graves e insomnio.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO	F799	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-12	08:17	Psicología Clínica	KARINA RAMONA PALACIOS ORDOÑEZ	1312804220	

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
2026-06-12	08:17	Psicología Clínica	KARINA RAMONA PALACIOS ORDOÑEZ	1312804220	