

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	PINCAY	BENEDICTA NATIVIDAD	30	10	1970	54 años, 3 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306453182	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	NA y	099-104-4322 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1306453182	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Psiquiatría	2025	02	04
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

Femenina de 54 años con APP: dEsteatosis Hepatica Grado I, Sobrepeso, Depresion Grave (hace 6 años) en tratamiento con Desvenlafaxina 50mg, Hipertension Arterial (hace 6 años) en tratamiento con Losartan 50 mg BID. Antecedentes Qx: 2 Cesareas + Histerectomia hace 12 años (Debido a miomas). Acude con cuadro clínico de 3 semanas de revolución que se caracteriza por episodios depresivos, insomnio, inapetencia, sensación de temblor en todo el cuerpo, ganas de llorar y a pesar de estar en tratamiento siente sentirse peor, sin mejoraría de síntomas. Paciente también refiere que ha tenido ideas suicidas en el pasado, al momento niega ideas suicidas. Ultima cita con psiquiatra fue hace meses Se realiza referencia al servicio de Psiquiatría al hospital Napoleón Cordova.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Acude con cuadro clínico de 3 semanas de revolución que se caracteriza por episodios depresivos, insomnio, inapetencia, sensación de temblor en todo el cuerpo, ganas de llorar y a pesar de estar en tratamiento siente sentirse peor, sin mejoraría de síntomas. Paciente también refiere que ha tenido ideas suicidas en el pasado, al momento niega ideas suicidas.NÚMERO 0991044322
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	F332		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-04	15:00	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	

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
2025-02-04	15:00	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	

