

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	CALDERON	MARICSA ELIZABET	22	07	1969	56 años, 6 meses, 19 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306457845	MANABI	CHONE	RICAUORTE	AV CHONE QUITO y CALLE EL MIRADOR	098-182-2640 /
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	1306457845	PAVON	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Psiquiatría		2026	02	05
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 FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DE HIPERTIROIDIS MO Y ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, SIN ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS NI ALÉRGICOS CONOCIDOS, A QUIEN SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA POR SOLICITUD DE FAMILIAR; REFIERE CUADRO CLÍNICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCIÓN, DE INICIO INSIDIOSO, CARACTERIZADO INICIALMENTE POR INSOMNIO A REPETICIÓN, SÍNTOMAS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN ASOCIADOS A CONFLICTOS FAMILIARES, CON POSTERIOR AGUDIZACIÓN DEL CUADRO PSIQUIÁTRICO QUE MOTIVÓ HOSPITALIZACIÓN EN CLÍNICA DE LA CIUDAD DE QUITO, DURANTE LA CUAL PRESENTÓ EPISODIOS DE CRISIS DE AUSENCIA Y CONDUCTA PARANOIDE, RAZÓN POR LA CUAL REQUIRIÓ INTERNACIÓN; POSTERIORMENTE FUE DADA DE ALTA CON TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO A BASE DE HALOPERIDOL 5 MG, CLONAZEPAM 2 MG Y QUETIAPINA 300 MG, TRATAMIENTO QUE ACTUALMENTE CUMPLE; AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN LA PACIENTE SE ENCUENTRA CLÍNICAMENTE ESTABLE, VIGIL, ORIENTADA, CON LEVE PESADEZ EN EL LENGUAJE, RESPONDIENDO A LAS PREGUNTAS DE FORMA PAUSADA Y COHERENTE, SIN DATOS DE DESCOMPENSACIÓN AGUDA, NIEGA ALZA TÉRMICA, DOLOR, SÍNTOMAS RESPIRATORIOS U OTROS SÍNTOMAS GENERALES ASOCIADOS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO SE IDENTIFICAN SIGNOS DE DESCOMPENSACIÓN ORGÁNICA AGUDA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES; DESDE EL PUNTO DE VISTA PSIQUIÁTRICO, PACIENTE CON ANTECEDENTE DOCUMENTADO DE HOSPITALIZACIÓN POR AGUDIZACIÓN DE TRASTORNO PSIQUIÁTRICO, ACTUALMENTE EN SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CON HALOPERIDOL, CLONAZEPAM Y QUETIAPINA, CON BUENA RESPUESTA CLÍNICA; AL EXAMEN DEL ESTADO MENTAL SE EVIDENCIA LENGUAJE PAUSADO CON LEVE PESADEZ, PENSAMIENTO COHERENTE, SIN DATOS DE PSICOSIS ACTIVA, DELIRIOS NI ALUCINACIONES AL MOMENTO DE LA EVALUACIÓN.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	F200	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-05	12:56	Medicina Rural	JOSE DAVID RIVERA LINO	1313828921	

Firmado electrónicamente por:
JOSE DAVID RIVERA LINO
Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-02-05	12:56	Medicina Rural	JOSE DAVID RIVERA LINO	1313828921	