

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	MACIAS	MAGALI CANDELARIA	10	05	1978	48 años, 2 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309351284	MANABI	CHONE	CANUTO	CHORRERA y CANUTO	098-495-6044 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1309351284	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neurología		2026	07	28
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

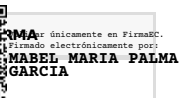
PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE PATOLÓGICO PERSONAL DE EPILEPSIA DIAGNOSTICADA DESDE LOS 7 AÑOS DE EDAD, EN TRATAMIENTO ACTUAL CON CARBAMAZEPINA (TEGRETOL), SIN CONTROL POR ESPECIALIDAD EN MÁS DE UN AÑO. REFIERE QUE NO HA PRESENTADO CRISIS CONVULSIVAS DESDE HACE APROXIMADAMENTE 8 AÑOS; SIN EMBARGO, DESCONOCE SI DEBE CONTINUAR CON LA MISMA MEDICACIÓN, REALIZAR AJUSTES TERAPÉUTICOS O VALORACIÓN PARA SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO. ACUDE PARA ACTUALIZACIÓN DE MANEJO Y SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGÍA NEUROLÓGICA. SE SOLICITA VALORACIÓN POR NEUROLOGÍA PARA REEVALUACIÓN DEL DIAGNÓSTICO, VALORACIÓN DE CONTROL DE LA ENFERMEDAD, NECESIDAD DE CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIEPILEPTICO, POSIBLE AJUSTE FARMACOLÓGICO Y DEFINIR CONDUCTA SEGÚN CRITERIO ESPECIALIZADO. PACIENTE ACTUALMENTE CLÍNICAMENTE ESTABLE, SIN PRESENCIA DE CRISIS RECIENTES NI SIGNOS DE ALARMA NEUROLÓGICA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA DESDE LOS 7 AÑOS DE EDAD, SIN CONTROLES RECIENTES POR NEUROLOGÍA (MÁS DE 1 AÑO). NO CUENTA ACTUALMENTE CON ESTUDIOS NEUROLÓGICOS ACTUALIZADOS. REFIERE TRATAMIENTO PROLONGADO CON CARBAMAZEPINA (TEGRETOL), SIN PRESENTAR CRISIS CONVULSIVAS DESDE HACE APROXIMADAMENTE 8 AÑOS. SE SOLICITA VALORACIÓN ESPECIALIZADA PARA REEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA, NECESIDAD DE CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIEPILÉPTICO Y DEFINICIÓN DE CONDUCTA TERAPÉUTICA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	G409	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	
2026-07-28	08:08	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	

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
2026-07-28	08:08	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	