

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	MANTILLA	JOSE JAVIER	14	09	1985	39 años, 5 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	1311532673	MANABI	CHONE	SANTA RITA	EL BEJUCO y	099-427-7743 /
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	1311532673	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Psiquiatría		2025	03	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 DE 39 AÑOS, APP TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN HACE 10 AÑOS EN TRATAMIENTO CON CLONAZEPAM 2MG VO QD, AQX NO REFIERE, ALERGIAS NO REFIERE, INSTRUCCIÓN SECUNDARIA, OCUPACIÓN AGRICULTOR, RELIGIÓN TESTIGO DE JEHOVÁ, ESTADO CIVIL CASADO. ACUDE A CONSULTA POR REFERIR UNA PERSISTENTE TRISTEZA, FALTA DE INTERÉS EN LAS ACTIVIDADES DIARIAS Y FATIGA GENERALIZADA DESDE HACE APROXIMADAMENTE 1 SEMANA. HA TENIDO PENSAMIENTOS SUICIDAS. TAMBIÉN REFIERE ANHEDONIA, FATIGA, DISMINUCIÓN DE ENERGÍA, CAÍDA DEL CABELLO, DISMINUCIÓN DE PESO, DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE, DISMINUCIÓN DE LÍBIDO. ALTERACIONES DEL SUEÑO. REPORTA HISTORIA DE TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS EN LA FAMILIA (DOS TÍAS Y PADRE). ESCALA SAD PERSON 2 PUNTOS. ADEMÁS, REFIERE PRESENTAR EPISODIOS DE INQUIETUD, PREOCUPACIÓN EXCESIVA Y DIFICULTAD PARA CONTROLAR SUS PENSAMIENTOS. REFIERE PALPITACIONES, SUDORACIÓN, TEMBLOR Y SENSACIÓN DE OPRESIÓN TORÁCICA DE FORMA INTERMITENTE DURANTE LAS ÚLTIMAS SEMANAS. REFIERE COMO FACTOR DESENCADENANTE QUE CASI RECIBE UNA PICADURA DE CULEBRA, MENCIONA QUE LOS SÍNTOMAS AFECTAN SU RENDIMIENTO LABORAL Y SOCIAL. NIEGA SUSTANCIAS ESTIMULANTES COMO CAFÉINA O DROGAS ILÍCITAS. ESCALA GAD-7 DE 17 PUNTOS (ANSIEDAD GRAVE).

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: GLUCOSA 91.47, COLESTEROL 172, TRIGLICÉRIDOS 114.44, ÁCIDO ÚRICO 4.80, TGO 16, TGP 20 SANGRE: COMPONENTES SANGUÍNEOS: GLÓBULOS BLANCOS 6.13, NEUTRÓFILOS 1.55, GLÓBULOS 5.12, HEMOGLOBINA 14.50, HEMATOCRITO 42.10, VCM 82.20, HCM 34.40, PLAQUETAS 178 UROANÁLISIS: COLOR AMARILLA, ASPECTO TURBIO, OLORES SUI GENERIS, DENSIDAD 1013, PH 5.0, EL RESTO NEGATIVO. SEDIMENTO CÉLULAS EPITELIALES 1-3 XC, LEUCOCITOS 2XC, EL RESTO NEGATIVO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	F412		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-05	15:22	Medicina Rural	GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAMPO	1314646496	

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 clínico

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
2025-03-05	15:22	Medicina Rural	GABRIELA ESPERANZA MENDOZA OCAMPO	1314646496	