

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ESPINOZA	BAILON	LUIS FERNANDO	07	04	1985	39 años, 9 meses, 14 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311994873	MANABI	CHONE	SANTA RITA	COLON y 24 DE MAYO	095-888-2093 /
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	1311994873	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	01	21
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

PACIENTE MASCULINO ACOMPAÑADO DE FAMILIARES (MADRE Y TIA) LA CUAL INDICA, QUE NACIO POR PARTO NORMAL. PACIENTE REFIERE HABER CULMINADO ESTUDIOS DE BACHILLERATO, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. INDICA MADRE QUE A LOS 6 MESES EMPEZO A NOTAR QUE SU HIJO NO PRESENTABA UN BUEN DESARROLLO HACIENDO AVERIGUACIONES LE INDICAN QUE SE LE CAYO Y QUE AL PARECER EL GOLPE FUE EN SU CABEZA, CUANDO YA SE ENCONTRABA EN SU PRIMER INFANCIA ESTE TUVO PROBLEMAS EN EL DESARROLLO INTELECTUAL, CON RETRASO AL INICIAR LA ETAPA ESCOLAR, A LOS 7 AÑOS INICIA EL HABLA CON APOYO DE TERAPIA DE LENGUAJE, CULMINO LOS ESTUDIOS CON AYUDA DE LOS PROFESORES, NO VIVIA CON LOS PADRES POR EL TRABAJO QUE AMBOS REALIZABAN, LO DEJARON AL CUIDADO DE ABUELAS, TIAS. NO TUVO NINGUNA REVISION POR PARTE DE NEUROLOGIA, NI NINGUNA OTRA ESPECIALIDAD DURANTE SU DESARROLLO. FAMILIARES INDICAN QUE SI SE LE PIDE UN FAVOR LO CUMPLE, PERO QUE ES ASI MISMO IRRITABLE SOBRE TODO CUANDO SE TRATA DE TEMAS DE VISITAR MEDICOS, O DE ALIMENTARSE, EN CIERTO GRADO CREE QUE TODO O QUE LE PASA A LAS DEMAS PERSONAS PUEDE PASARLE A EL Y VIVE CON MIEDO DE LA VIDA EN GENERAL, NO VIAJA NO QUIERE COMER PANICO A LOS INSECTOS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE QUE MANTIENE CONVERSACION, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA. DURANTE INTERROGATORIO MENCIONA EL TENER MIEDO A TODO LO QUE ESTE A SU ALREDEDOR, QUE INCLUSO NO COME POR TEMOR, SE ENCUENTRA EN UN ESTADO DE DELGADEZ ACEPTABLE, POCA MASA MUSCULAR A LA EDAD. SE ENVIAN PRUEBAS DE LABORATORIO. NIEGA EL CONSUMO DE SUSTANCIAS ILICITAS. REALIZA ACTIVIDAD FISICA DE VEZ EN CUANDO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO DE PANICO [ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA]	F410	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-21	10:30	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	

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
2025-01-21	10:30	Medicina General	JANETH LISBETH VERA RIVADENEIRA	1312225319	