

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ESMERALDAS	QUIJIJE	CINTHIA MARIELA	21	09	1992	33 años, 5 meses, 27 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313350447	MANABI	ROCAFUERTE	ROCAFUERTE	EL JUNCO y VIA ROCAFUERTE	099-318-7445 /
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	1313350447	HOSPITAL BASICO NATALIA HUERTA DE NIEMES	HOSPITAL BASICO	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL NAPOLEÓN DAVILA	Consulta externa	Neurología	2026	03	20
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 clinico

EDAD: 33 AÑOS. GRUPO SANGUINEO: O+. ALERGIAS: NO REFIERE. APP: ANSIEDAD TRATAMIENTO CON CLONAZEPAN PASTILLAS 1 VEZ AL DIA. APQ: NO REFIERE. AGO: MENARQUIA 12 CICLOS MENSTRUALES: REGULARES 30X1 FLUJO ESCASO DISMENORREA: NO. MASTODINEA 5/10. PAP TEST: HACE 5 AÑOS (NORMAL) PF: PRESERVATIVO DURANTE LOS ULTIMOS 3 AÑOS. FUM: 08/12/2025. GESTA 4 ABORTOS 2 PARTOS 2 CESAREAS 0. MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE REFIERE QUE EN ABRIL PRESENTA CEFALEA, ACUDE A NEUROLOGA EN HEP POR TRANSTORNO ANSIEDAD QUE ENVIA MEDICAMENTOS, REFIERE QUE TRAS INGERIR MEDICAMENTOS PRESENTA EDEMAS IMPORTANTE, REFIERE QUE SUSPENDE MEDICACIÓN Y LE INDICAN EN EMERGENCIA SOLO TOMAR ASPIRINA, REFIERE QUE TRAS CRISIS DE ANSIEDAD, GENERA CRISIS HIPERTENSIVA, REFIERE QUE ES TRATADA ADEMÁS CON MAGNESIO Y PASTILLA PARA EL CEREBRO, SIN EMBARGO PERSISTE CEFALEA Y TAQUICARDIA, PACIENTE CON EVIDENCIA DE ANSIEDAD Y SOMATIZACION DE SINTOMATOLOGÍA, REIFERE QUE SE SIENTE MAL XQ ESTÁ TOMANDO DROGA "MEDICAMENTO", REFIERE QUE TRAS ESO PRESENTA MEJORÍA. REFIERE QUE TRAS RADIOGRAFIA DEL CUELLO DONDE PRESENTA "ESTRUCTURACIONES" PRESENTA DOLOR EN CUELLO, REFIERE QUE ESTO PROVOCA REBROTE DE LESIONES DERMATOLÓGICAS QUE ACUSA SON CAUSADAS POR ALERGIA. LUEGO DE LO ANTERIORMENTE INDICADO PACIENTE INDICA QUE SANGRA 1 VEZ AL MES, DE NUEVO INDICA QUE VA A DERMATOLOGO PORQUE HIJA LE SUDAN LAS MANOS, Y QUE DERMATOLOGO LE REGALA ERITROMICINA TOPICA Y MINOCILINA 100 MILIGRAMOS CADA DÍA. PACIENTE AL DIA DE HOY REFIERE QUE ESTA TOMANDO BELLAFACE SUAVE PARA CONTROL DE SANGRADO MENSTRUAL ABUNDANTE, AL MOMENTO REFIERE QUE DURANTE MENSTRUACION PRESENTA DOLOR ABDOMINAL IMPORTANTE, REFIERE QUE LO QUE MAS MOLESTA AL MOMENTO ES CUADRO DE ANSIEDAD GENERALIZADA. REFIERE QUE SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON DERMATOLOGIA POR LESIONES DERMICAS. PACIENTE DEMUESTRA DE FORMA EVIDENTE ANSIEDAD. PACIENTE EL DIA DE HOY REFEIRE CEFALEA INTENSA QUE NO CEDE A PESAR DE TRATAMIENTO, REFIERE DOLOR CERVICAL, QUE SE IRRADIA DESDE REGION CERVICAL A REGION LUMBAR, NIEGA MOLESTIAS URINARIAS, NIEGA SECRECION VAGINAL, SANGRADOS MENSTRUALES NORMALES, FLUJO NORMAL DURANTE 2 DIAS.PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES CONTROL EN 3 MESES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CEFALEA	R51X	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-20	13:48	Ginecología y Obstetricia	JOSE HUMBERTO CARDENAS SACOTO	1009-2016-1670190	

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
2026-03-20	13:48	Ginecología y Obstetricia	JOSE HUMBERTO CARDENAS SACOTO	1009-2016-1670190	