

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PINARGOTE	CRUZATTE	MIKAELA FERNANDA	25	04	2001	24 años, 11 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314647007	MANABI	CHONE	CONVENTO	CORNETA y	098-309-9873 /
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	1314647007	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neurología		2026	04	14
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 24 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTA CASA DE SALUD REFIERE QUE VIENE A RETIRAR MEDICACION PARA EPILEPSIA DESDE HACE 15 AÑOS DE EDAD TRATADA CON CARBAMAZEPINA 200 MG CADA 12 HORAS MAS ACIDO VALPROICO 500 MG CADA 8 HORAS , NO REFIERE FIEBRE, NO VOMITOS, NO DIARREAS, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS. ADEMÁS REFIERE QUE TIENE PAREJA DESDE HACE 7 AÑOS , PERO NO UTILIZA METODO ANTICONCEPTIVO PORQUE APARECEN CRISIS CONVULSIVAS, ULTIMA CRISIS NOVIEMBRE 2026. FUM: 13/03/2026. ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. CELULAR 09830998713, INDICA QUE SE ENCONTRABA EN TRATAMIENTO POR MEDIO DEL SEGURO PERO YA SE RETIRO POR MOTIVOS QUE NO LE BRINDAN MEDICACION COMPLETA. APP: EMBARAZO ANEMBRIÓNICO, APQ: ALERGIAS, ALERGIAS NO REFIERE, AGO: G1 C0 P0 A1. PLAN: SE BRINDA ASESORIA SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS, EDUCACION SEXUAL Y REPRODUCTIVA, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, POSIBLES COMPLICACIONES DE UN EMBARAZO CON LA MEDICACION QUE TOMA Y LA PATOLOGIA DE BASE, SE PRESCRIBE MEDICACION HABITUAL, EDUCACION DE SIGNOS DE ALARMA SE REALIZA REFERENCIA A NEUROLOGIA PARA TRATAMIENTO Y MANEJO INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

CABEZA ES NORMO CEFÁLICA SIN DATOS DE TRAUMATISMO. OJOS: LOS CAMPOS VISUALES SON NORMALES EN LA PRUEBA DE CONFRONTACIÓN DE LOS CAMPOS. LA EXPLORACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS EXTERNAS DE LOS OJOS ES NORMAL. LAS PUPILAS SON IGUALES, REDONDAS Y REACCIONAN FRENTE A LA LUZ Y LA ACOMODACIÓN. MOVIMIENTOS EXTRAOCULARES NORMALES. EL PACIENTE ESTÁ ORIENTADO EN CUANTO A PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO. LOS PARES CRANEALES II A XII ESTÁN INTACTOS. LA EXPLORACIÓN MOTORA MUESTRA MARCHA NORMAL, MOVIMIENTO NORMAL DE TALONES Y PUNTILLAS Y FUERZA NORMAL BILATERALMENTE. LOS REFLEJOS SON IGUALES BILATERALMENTE Y ESTÁN DENTRO DE LOS LÍMITES NORMALES. LOS RESULTADOS DE LA EXPLORACIÓN SENSITIVA SON NORMALES, CON SENSIBILIDAD DOLOROSA, TÁCTIL SUPERFICIAL Y ESTEREOGNOSIAS INTACTAS. LA FUNCIÓN CEREBELOSA ES NORMAL.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-14	08:48	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

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
2026-04-14	08:48	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PINARGOTE	CRUZATTE	MIKAELA FERNANDA	25	04	2001	24 años, 11 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314647007	MANABI	CHONE	CONVENTO	CORNETA y	098-309-9873 /
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	1314647007	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	04	14
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 24 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTA CASA DE SALUD REFIERE QUE VIENE A RETIRAR MEDICACION PARA EPILEPSIA DESDE HACE 15 AÑOS DE EDAD TRATADA CON CARBAMAZEPINA 200 MG CADA 12 HORAS MAS ACIDO VALPROICO 500 MG CADA 8 HORAS, NO REFIERE FIEBRE, NO VOMITOS, NO DIARREAS, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS. ADEMÁS REFIERE QUE TIENE PAREJA DESDE HACE 7 AÑOS, PERO NO UTILIZA METODO ANTICONCEPTIVO PORQUE APARECEN CRISIS CONVULSIVAS, ÚLTIMA CRISIS NOVIEMBRE 2026. FUM: 13/03/2026. ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. CELULAR 09830998713, INDICA QUE SE ENCONTRABA EN TRATAMIENTO POR MEDIO DEL SEGURO PERO YA SE RETIRO POR MOTIVOS QUE NO LE BRINDAN MEDICACION COMPLETA. APP: EMBARAZO ANEMBRIONICO, APQ: ALERGIAS, ALERGIAS NO REFIERE, AGO: G1 C0 P0 A1. PLAN: SE BRINDA ASESORIA SOBRE METODOS ANTICONCENTIVOS, EDUCACION SEXUAL Y REPRODUCTIVA, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, POSIBLES COMPLICACIONES DE UN EMBARAZO CON LA MEDICACION QUE TOMA Y LA PATOLOGIA DE BASE, SE PRESCRIBE MEDICACION HABITUAL, EDUCACION DE SIGNOS DE ALARMA SE REALIZA REFERENCIA A NEUROLOGIA Y GINECOLOGIA PARA TRATAMIENTO Y MANEJO INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EL ABDOMEN ESTÁ EXCAVADO Y BLANDO, SIN SIGNOS DE DEFENSA, RIGIDEZ NI HIPERSENSIBILIDAD DOLOROSA. SE ESCUCHAN RUIDOS PERISTÁLTICOS. NO SE PALPAN HÍGADO, BAZO NI RIÑONES; NO DUELE LA PALPACIÓN DEL ÁNGULO COSTOVERTEBRAL, NI NINGUNA MASA TUMORAL.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESTERILIZACION	Z302		

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-14	08:48	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

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
2026-04-14	08:48	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	