

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	CEDEÑO	PIERINA JAMILETH	29	01	2004	22 años, 5 meses, 9 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314898022	MANABI	CHONE	CANUTO	HUESO DE VACA MADERO y	096-277-3952 /
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	1314898022	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	08
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 22 AÑOS DE EDAD QUE PRESENTA UN CUADRO CRÓNICO DE 5 AÑOS DE EVOLUCIÓN DE EPISODIOS PAROXÍSTICOS DE CEFALEA INTENSA ASOCIADA A SÍNTOMAS DE DEFICIT FOCAL NEUROLÓGICO TRANSITORIO (PARESTESIAS FACIALES IZQUIERDAS Y DESVIACIÓN DE LA COMISURA LABIAL) QUE RESOLVEN TOTALMENTE SIN INTERVENCIÓN. EL EXAMEN NEUROLÓGICO ACTUAL EN PERIODO INTERCRÍTICO ES COMPLETAMENTE NORMAL. LA PRESENTACIÓN CLÍNICA OBLIGA A REALIZAR EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL ENTRE UNA MIGRAÑA CON AURA COMPLEJA (HEMIPLÉJICA / SENSITIVA) VERSUS CRISIS FOCALES SINTOMÁTICAS O ALTERACIONES NEUROVASCULARES ESTRUCTURALES. AL NO DISPONER ESTA UNIDAD DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE CAPACIDAD RESOLUTIVA CRÍTICA NI DE ESTUDIOS DE IMAGEN DE ALTA COMPLEJIDAD (RESONANCIA MAGNÉTICA CEREBRAL, ANGIORRESONANCIA) NI NEUROFISIOLÓGICOS (ELECTROENCEFALOGRAMA) INDISPENSABLES, SE ENCUENTRA ABSOLUTAMENTE JUSTIFICADA LA EMISIÓN REFERENCIA HACIA EL SERVICIO DE NEUROLOGÍA DEL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA, PROTOCOLO DE EXCLUSIÓN Y TRATAMIENTO ESPECÍFICO DE LARGO PLAZO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

NO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES)(PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS	G402	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-08	14:39	Medicina Rural	JORGE IGNACIO LOOR MOREIRA	1313690859	 Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por: JORGE IGNACIO LOOR MOREIRA

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
2026-07-08	14:39	Medicina Rural	JORGE IGNACIO LOOR MOREIRA	1313690859	

