

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SOLORZANO	BASURTO	JULISSA ALEXANDRA	01	04	2001	25 años, 2 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315315489	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	VIA PLATANALES y	099-271-9987 /
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	1315315489	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neurología		2026	06	01
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

MUJER DE 25 AÑOS DE EDAD APP: MIGRAÑAS, APF: ABUELA PATERNA HTA, APQX: APENDICECTOMIA, CESAREA (1), ALERGIAS: PENICILINAS, METODO ANTICONCEPTIVO: NORETIS TERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG+5MG/ML INYECTABLE MENSUAL DESDE HACE 3 AÑOS, CON CICLOS MESTRUAL IRREGULARES DE 15 DIAS CON DURACION DE FASE MENSTRUAL DE 3 DIAS. ACUDE POR REFERIR CEFALAS DE CARACTERÍSTICAS MIGRAÑOSA: HOLOCRAÑEANA CON PREDOMINIO LADO DERECHO, DOLOR RETROOCULAR, FOTOFOBIA, ACTUALMENTE CON EXACERBACION DE CUADRO CON CEFALAS CONSTANTES DESDE HACE 3 MESES ACOMPAÑADOS DE NAUSEAS QUE NO LLEGAN AL VOMITO. PACIENTE INDICA ATENCION EN EMERGENCIAS POR MIGRAÑAS. MEDICACION HABITUAL: IBUPROFENO 400MG + ERGOTAMINA 1GR + CAFEINA (BUPREX MIGRA) (NO REPORTA MEJORIA), ULTIMAMENTE AMITRIPTILINA 25MG VO QD HASTA DOSIS DE 50MG (NO REPORTA MEJORIA). REFIERE TAMBIEN GALACTORREA DE LARGA DATA AL EXAMEN FISICO: NORMAL, SIN RELEVANCIA SIGNOS VITALES NORMALES. HOY CON PERSISTENCIA DE CEFALIA DE EVA 7/10 ACOMPAÑADO DE NAUSEAS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RESULTADOS DE LABORATORIOS BHC SIN ALTEARCIÓN, QUIMICA SIN ALTERACION HORMONAL PROLACTINA 27.8 EMO NO PATOLOGICO PLAN FARMACOLOGICO SE INSTAURA PROPRANOLOL 10MG VO QD PRN HASTA VALORACION DE NUEROLOGIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA	G439		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-01	13:33	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2026-06-01	13:33	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	