

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
NAVEDA	CEVALLOS	AGUSTIN ELOY	29	12	2008	16 años, 11 meses, 27 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316195369	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	JARDINES DEL INCA y	098-158-6511 /
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	1316195369	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Neurología	2025	12	26
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 con tratamiento medicamentoso , que requiere atención especializada , por presentar crisis convulsiva de manera frecuente.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Atención subsecuente es el tercer hijo dentro del hogar formado, embarazo no planificado, se dio, se dio cuenta que estaba embarazada en los últimos días de estación, madre refiere que estaba dando de lactar, se realizó ecografía intravaginal, en el análisis de la eco I dijeron que era mioma, madre refiere que realizaba ejercicio en casa y tomaba pastillas para bajar de peso, no recibió controles prenatales ni vacunas, refiere que fue hacerse otra ecografía porque sentía un leve dolor en las caderas, además se sentía cansada, pero sin embargo madre lo atribuía que era porque llevaba una vida muy activa, pero cuando el medico le realiza la ecografía le dice que era embarazo, en ese momento mismo le realizaron cesárea ya que estaba en fecha termino, presento llanto inmediato, madre refiere que tuvo peso de 15 libras al nacer, fue dado de alta al siguiente día sin ninguna novedad, no presento síntomas de alarma de RN, tuvo alimentación solo por fórmula sostén cefálico normal, sedestación 4 meses, madre refiere que menor pasaba solo en el corral, no salía de ahí por el sobre peso que tenía, sin embargo madre refiere que a los 8 meses camino, sus primeras palabras fue a los 8 meses, mama, papa, formulo oraciones al año 2 meses, control de esfínteres al año, asistió a guardería desde los 2 años hasta los 5 años. A los 5 años inicio la etapa escolar, desde un principio presentó problemas de aprendizaje, madre refiere que tenía mucho problemas para escribir, era como que sino le entendiera nada a la docente, en la escuela solo quería jugar, tenía fijación por los rompe cabeza, no lograba estar mucho tiempo sentado, tenía comportamientos disruptivos, cierto comportamientos y conductas pasaban desapercibida porque tenía rutinas establecidas, tenía tarea dirigida, mayormente pasaba al cuidado de tercero... Presenta alteración en el procesamiento sensorial hay sensibilidad auditiva cuando le hablan muy fuerte, se altera, no hay selectividad alimentaria, madre refiere que come en abundante, siempre esta comiendo, es como si no se llenara, selectividad en vestimenta, cuando era pequeño no había selectividad pero en la actualidad quiere usar solo calentadores, cuando le gusta una ropa tiene a ponérsela varias veces, sin importar que este sucia, en ocasiones la saca de la ropa sucia sin importar que tenga mal olor, madre refiere que es descomplicado, es decir que no le interesa su aspecto personal y general, tenía alteración a nivel de textura, cuando era niño no toleraba goma, las cremas de mano, en la actualidad no tolera el baño, no tolera el cepillado bucal, de manera parcial no tolera la luz, tiene habilidades sociales inusual. Como antecedente personal paciente a los 11 años presento crisis de convulsión 4 veces en el mismo, fue atendido por emergencia en el hospital no le dieron medicación, solo lo inyectaron y lo enviaron a casa, en vista que seguía presentado crisis fue atendido por neurología privado al siguiente día y le prescribieron KEPPRA de 50

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-26	10:14	Psicología Clínica	KARINA RAMONA PALACIOS ORDOÑEZ	1312804220	

Firmado electrónicamente por:
**KARINA RAMONA
PALACIOS ORDONEZ**
Validar únicamente con FirmaEC

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
2025-12-26	10:14	Psicología Clínica	KARINA RAMONA PALACIOS ORDOÑEZ	1312804220	