

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE															
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA			NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1271	CENTRO SALUD SAN BARTOLO		A	1316912193			1316912193						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
PONCE		VELEZ		NICOLLE		STHEFANIA		F	18/06/96	29	H	D	M	A	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		X	DERIVACIÓN								
0989282079				1. Accesibilidad geográfica.			MOTIVO		6. Problemas de abastecimiento.						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				2. Falta de espacio físico.					7. Insuficiencia de profesionales.						
PROVINCIA	CANTÓN		PARROQUIA		3. Falta de equipamiento.					8. Inadecuada capacidad resolutive					
MANABI	BOLIVAR		CALCETA		4. Equipos en mal estado.					9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios					
				5. Problemas de infraestructura.											

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CONSULTA EXTERNA	NEUROLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO
PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD, APP DE MIGRAÑA, NIEGA ALERGIAS, APQX COLECISTECTOMIA, ACUDE A CONSULTA POR REFERIR CUADRO CLINICO DE 4 AÑOS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR CEFALEA HEMICRANEANA IZQUIERDA TIPO PULSATIL, QUE SE ACOMPAÑA DE NAUSEAS QUE NO LLEGAN AL VOMITO, ASI COMO MAREO, QUE AL PRINCIPIO ALIVIABA CON LA INGESTA DE ANALGESICOS PERO AHORA NO RESPONDE CORRECTAMENTE A AINES ORALES POR LO QUE EN MULTIPLES OCASIONES REQUIERE ADMINISTRACION IV DE LOS MISMOS, SEGUN PACIENTE CEFALEA HA AUMENTADO DE INTENSIDAD Y DURACION, REFIERE QUE CEFALEA APARECE DIARIO, NO CESA COMPLETAMENTE, MANTENIENDO CON FOTOFOBIA Y FONOFOBIA. MENCIONA QUE DESDE HACE 1 AÑO AUMENTA INTENSIDAD DOLORS EVA 10/10, FRECUENCIA DIARIA + EPISODIOS DE TAQUICARDIA, DOLOR TORACICO Y DIFICULTAD RESPIRATORIA OCASIONAL. REFIERE QUE SE LE HA INDICADO TOPIRAMATO 25MG DURANTE 6 MESES CON MEJORIA PERO SUSPENDIERON POR RIESGO DE EFECTOS ADVERSOS, POSTERIORMENTE INDICARON ACIDO VALPROICO HASTA HACE 2 MESES LO CUAL EMPEORO CUADRO Y PACIENTE INICIA CON TEMBLOR DE MANO IZQUIERDA, RAZONES POR LAS QUE REFIERE A ESPECIALIDAD.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS
LABORATORIO DEL 01/05/25 HB 13.6, HTO 39.4, VCM 79, PLAQUETAS 313, GLOBULOS BLANCOS 5.53, LINFOCITOS 40%, NEUTROFILOS 47.4%. PA 127/83 MMHG.

E. DIAGNÓSTICO													
PRE=PRESUMTIVO		DEF=DEFINITIVO		CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF	
1.	OTRAS MIGRAÑAS			G438		X	4.						
2.							5.						
3.							6.						

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE				
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
08/07/25	8:00:00	GABRIEL	INTRIAGO	ZAMBRANO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO
1310605587				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN											
REFERENCIA JUSTIFICADA		SI		NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA		SI		NO	
CONTRAREFERENCIA						REFERENCIA INVERSA					