

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GARCIA	BARRE	JUDITH MARIA	21	05	2005	21 años, 0 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350623615	MANABI	CHONE	BOYACA	DESPUÉS DE LA ESCUELA y	098-268-8447 /
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	1350623615	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Neurología	2026	06	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 21 años de edad con antecedentes de epilepsia diagnosticada a los 3 años en tratamiento con evetiracetam 1000 mg VO cada 12 horas. Paciente acude a consulta por referir presentar crisis que inician con sensación de pesadez estomacal que progresa hasta sensación de "descompensamiento" generalizado, la cual refiere que experimenta una sensación de desconexión entre las ordenes de su cabeza con su cuerpo que dura entre 2 a 3 minutos. Posterior a las crisis presenta desorientación, cefalea intensa y mialgias. La última crisis convulsiva completa fue en junio de 2025, con pérdida de conciencia aproximadamente por 4 minutos. Al momento de la atención, paciente orientada en tiempo y espacio - afebril - refiere buena adherencia al tratamiento - hemodinamicamente estable. contacto : 0984137273

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Al examen físico: cabeza normocefálica, pupilas isocóricas normoreactivas, nariz permeable, mucosa oral húmeda, orofaringe eritematosa, dientes en buen estado; cuello móvil, simétrico, sin adenomegalias palpables; tórax simétrico, buena mecánica ventilatoria, campos pulmonares con murmullo vesicular conservado, no ruidos agregados, corazón ruidos cardiacos rítmicos normofonéticos, no se ausculta soplos; abdomen ruidos hidroaéreos presentes, suave, depresible, no doloroso, no viseromegalias; región inguino-genital: genitales externos sin patología; extremidades simétricas, no edema, buen tono muscular.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS EPILEPSIAS Y SINDROMES EPILEPTICOS GENERALIZADOS	G404		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-08	14:35	Medicina Rural	KENIA JULEXY ANDRADE ZAMBRANO	1314644665	

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
2026-06-08	14:35	Medicina Rural	KENIA JULEXY ANDRADE ZAMBRANO	1314644665	

