

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BRAVO	IBARRA	MADELYN GISSEL	30	10	2009	16 años, 7 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1350648182	MANABI	CHONE	CONVENTO	COME TIERRA y COME TIERRA	099-474-3642 / (05)-302-8665
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	1350648182	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Neurología	2026	06	04
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 16 AÑOS DE EDAD REFIERE CEFALEA DE MODERADA INTENSIDAD DE DE LOCALIZACIO OCCIPITAL DE 4 SEMANAS DE EVOLUCION, NO REFIERE VOMITOS, NO NAUSEAS, NO SINTOMAS ARTICULARES, NO FIEBRE INDICA QUE HACE APROXIMADAMENTE UN AÑO TUVO CAIDA DESDE SU PROPIO PLANO DE SUSTENCION EN UNA PISCINA TUVO GOLPE EN REGION DE LA CABEZA CON POSTERIOR PERDIDA DE LA CONCIENCIA NO ESTUVO HOSPITALIZADA, INDICA QUE HACE 8 MESES EPISODIO DE SINCOPE CON CRISIS CONVULSIVA DE TIPO CLONICA, ACTUALMENTE ESTA TOMANDO PARACETAMOL 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS CON LEVE MEJORIA DEL DOLOR FUM: 02/05/2026. NO UTILIZA METODO ANTICONCEPTIVO. EXPLORACION FISICA: SISTEMA NERVIOSO: EL PACIENTE ESTÁ ORIENTADO EN CUANTO A PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO. LOS PARES CRANEALES II A XII ESTÁN INTACTOS. LA EXPLORACIÓN MOTORA MUESTRA MARCHA NORMAL, MOVIMIENTO NORMAL DE TALONES Y PUNTILLAS Y FUERZA NORMAL BILATERALMENTE. LOS REFLEJOS SON IGUALES BILATERALMENTE Y ESTÁN DENTRO DE LOS LÍMITES NORMALES. LOS RESULTADOS DE LA EXPLORACIÓN SENSITIVA SON NORMALES, CON SENSIBILIDAD DOLOROSA, TÁCTIL SUPERFICIAL Y ESTEREOGNOSIAS INTACTAS. LA FUNCIÓN CEREBELOSA ES NORMAL. ANALISIS: PACIENTE CON CEFALEA CRONICA POSTTRAUMATICA. PLAN: SE PRESCRIBE ANALGESICO NAPROXENO 500 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS, EDUCACION DE SIGNOS DE ALARMA, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, CONTROL POSTERIOR. SE REALIZA REFERNECIA A NEUROLOGIA PARA VALORACION INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.72 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 13.7 g/dL 13 - 17 Hematocrito 41.9 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 88.8 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 29 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32.7 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs 44 μm³ Plaquetas 345 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.34 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 10 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 11.5 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) 81 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 23.4 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 10.58 ¿ 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 32.3 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 54.5 ¿ % 55 - 65 Monocitos (%) 7 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 5.1 ¿ % 0.5 - 5 Basófilos (%) 1.1 % 0 - 2 Linfocitos (#) 3.42 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 5.76 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.74 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.54 ¿ 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.12 10³/μL 0 - 0.2 OTROS ANALISIS: Colesterol 180.0 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 138.6 mg/dL 0 - 150 CLINITEST EN ORINA: LEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE ORINA EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Transparente Densidad 1030 pH 6.0 Leuco Negativo Leuco/uL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg/dL Urobilinógeno Normal mg/dL Bilirrubinas Negativo Sangre Trazas Ery/uL Hemoglobina Negativo Ery/uL EXAMEN MICROSCOPICO Leucocitos 1 - 2 / Campo Hematíes 2 - 3 / Campo Células Epiteliales 3 - 4 / Campo Bacterias Escasas

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CEFALEA POSTRAUMATICA CRONICA	G443		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-04	15:36	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

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
2026-06-04	15:36	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	