

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANTANA	MARCILLO	JOSE LIZANDRO	12	05	1977	47 años, 7 meses, 15 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1716882715	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	SITIO JAPON y	099-771-2407 /
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	1716882715	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	Psiquiatría	2024	12	27
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

Paciente asiste a consulta acompañada de su hermana, con aspecto general acorde a la edad y sexo, desaliñado, vestimenta apropiada para la situación actual. Antecedente personal es hijo mayor de 7 hermanos, a la consulta asiste con su hermana menor, ella refiere que según referencia por la madre embarazo no planificado, no tuvo controles parentales ni vacunas al día indicando que era por el difícil acceso, durante le embarazo madre tuvo múltiples caídas y fue tratada con medicina natural, el nacimiento se dio por parto vagina con partera, además indica que tenía u hematoma en la parte de atrás de la cabeza en forma de agua, tenía aspecto muy flácido, perímetro cefálico grande, sostén cefálico muy tardío, camino a los 8 años, hablo a los cinco años sus primeras palabras, tuvo alimentación exclusiva con dificultad de succión, a los cinco años empezó digerir alimentos solido pero triturado ya que tenía dificultad para tragar, en la actualidad persiste ya que no puede comer carne, pollo alimentos que requieran triturares bien, asistió a la escuela pero debido a su problemas de aprendizaje académico fue retirado ya que había avances académico, control de esfínteres a los 10 años. Antecedente familiar maternos y paterno con retraso mental. Hermana refiere que paciente tiene comportamientos atípicos, hay días que amanece muy tranquilo pero que también hay días que esta muy irritado, se vuelve agresivo verbalmente, no hay autonomía para de desplazarse fuera del entrono habitual, es parcialmente independiente para el aseo personal, aunque necesita orientación siempre, pero sin embrago su imagen corporal se evidencia bastante deteriorada, tiene alucinaciones visuales de vez en cuando, tiende a dejar de comer por día completo cuando esta irritado. En la consulta se muestra ensimismado, no se encuentra orientado en ninguna de la esfera, responde al interrogatorio de manera limitada, su respuesta es no me acuerdo, tiene postura jorobada.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

comportamientos atípico.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
RETARSO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO	F711	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-12-27	11:53	Psicología Clínica	KARINA RAMONA PALACIOS ORDOÑEZ	1312804220	

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
2024-12-27	11:53	Psicología Clínica	KARINA RAMONA PALACIOS ORDOÑEZ	1312804220	