

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOPEZ	CORELLA	GUISSPE JOSUE	05	06	1997	28 años, 10 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	1726276361	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	KM 1 VIA QUIROGA y	098-138-7059 /
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	1726276361	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Neurología	2026	04	20
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

HOMBRE DE 28 AÑOS DE EDAD , APP: TRASTORNO DEL NEURDESARROLLO COMPATIBLE CON INMADUREZ CEREBRAL EN LA INFANCIA, RETRASO DEL DESARROLLO PRECOMPENSADO (CUYOS DIAGNÓSTICOS EVOLUCIONARON EN ADULTEZ CON APARICIÓN DE CRISIS EPILÉPTICAS). ANTENDENETE PRENATAL AMENAZA DE ABORTO Y OLIGOHIDRAMNIOS, ACUD A ESAT CASAS DE SALUD PARA CONTROL Y VALOARCIOPN ESPECIALIZADA AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, GLAS GOW 15/15 SIN NOTIFICACIÓN DE CUADRO SINTOMÁTICO, INDICA COMO NOVEDAD ESTAR EN SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO CON NEUROLOGO PARTICULAR, ACTUALMENTE CON EPISODIOS DE CRISIS EPILÉPTICAS FOCALES INTERMITENTES DE AL MENOS 3 VECES POR SEMANA CON ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA A PESAR DE CONTROL CON MEDICACIÓN CON ÚLTIMO EVENTO HACE 3 DÍAS CONTROLADO EN EMERGENCIAS HOSPITALARIA DE H.A.G.A Y UN TOTAL DE 12 A 16 CRISIS MENSUALES, INDICA LIMITACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES COTIDIANAS COMO MANEJO DE VEHÍCULOS Y ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR DURANTE HORARIO LABORAL, TIENE REGISTRO DE MÚLTIPLES TRATAMIENTOS DESDE SU DIAGNÓSTICO, EN PRIMERA INSTANCIA MANEJADO CON ÁCIDO VALPROICO DE 500MG VO QD DESDE 2022 AL 2024 QUE POR MOTIVO DE AFECCIÓN EN COMPROMISO HEPÁTICO CORROBORADO CON PRUEBAS FUNCIONALPDN SE SUSPENDIÓ Y SE REALIZO TRANSICIÓN CON LEVETIRACETAM 500MG, ESCITALOPRAM 20MG CITICOLINA EN 2025 EN DIFERENTES PERÍODOS DE TIEMPO, ACTUALMENTE CON TERAPEUTICA DE OXCARBAZEPINA 600MG, SE HA REALIZADO VARIOS ESTUDIOS DE ELECTROENCEFALOGRAMA TODOS CON INFORME DE INDICIOS PATOLÓGICOS, HOY ALERTA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ENCEFALOGRAMA REALIZADO EL 04/03/2026 CUYO INFORME INDICA ACTIVIDAD DE BASE DISCRETAMENTE ENLENTECIDA, PRESENCIA EPILEPTIFORMES FOCALES EN REGIONES FRONTO-TEMPORALES IZQUIERDAS - CRISIS EPILÉPTICAS FOCALES. PENDIENTE INFORME NEUROPSICOLÓGICO ACTUAL, ÚLTIMO INFORME CON INDICIOS QUE DESCRIBÍAN DISMINUCIÓN RELATIVA DE FUNCIONES DE ATENCIÓN , FUNCIONES EJECUTIVAS Y MEMORIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES)(PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS	G402		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-20	15:54	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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