

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	PALACIOS	ANGGIE JULISSA	17	10	1999	26 años, 6 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1729814580	MANABI	FLAVIO ALFARO	FLAVIO ALFARO	LA CODICIA y SN	097-964-7906 /
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	1729814580	HOSPITAL BASICO SAN ANDRES - FLAVIO ALFARO	HOSPITAL BASICO	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Neurología	2026	04	27
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

FEM 27 AÑOS G2C1+ EMBARZO DE 12.3 SDG X ECO TEMPRANA DEL 23.04.26 CON 11.6 SDG..... APP: EPILEPSIA DESDE LOS 11 AÑOS MANEJADA CON CLONAZEPAM 10 GOTAS EN LA NOCHE SUSPENDIDA HACE 1 AÑO. ULTIMA CONVULSION HACE 1 AÑO. GESTA 1 PREECLAMPSIA HACE 6 AÑOS. PACIENTE QUE NO HA CONVULSIONADO EN MAS DE 1 AÑO DURANTE SUSPENSION DEL TRATAMIENTO USG DE 11.6 SEMANAS SIN MALFORMACIONES. SE INDICA QUE EN EPILEPSIA DEBE RECIBIR SU TRATAMIENTO ANTIEPILEPTICO REFIERE QUE CLONAZEPAM LA MANTIENE SOMNOLIENTA, CON ANSIEDAD, FALTA DE APETITO Y ADINAMIA Y POR ESO SUSPENDIO EL TRATAMIENTO ORAL HACE 1 AÑO. SE INTERCONSULTA CON NEUROLOGIA PARA VALORAR CONTINUAR O CAMBIAR MEDICAMENTO QUE YA TOMABA. SE EXPLICAN RIESGOS DE CONVULSIONES EN EMBARAZO Y NECESIDAD DE TRATAMIENTO POR RIESGO BENEFICIO Y RIESGO DE MALFORMACIONES FETALES. AL MOMENTO SIN DATOS DE URGENCIA OBSTETRICA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA 23.04.26 FETO DE 11.6 SDG POR LCC DE 5.19 CM TN 1.80 HN NO VALORABLE POR POSICION FETAL DV MORFOLOGIA DE ONDA NORMAL PLCACENTA PREVIA PARCIAL ANTERIOR FRADO 0. LABORATORIOS 24.03.25 HB 14.8 LEU 8.54 PLT 219 GLU 99.89 HEM,OTIPO B+ EGO PATOLOGICO YA TRATADO HEPATITIS B NEGATIVO HEPATITIS C NEGATIVO CHAGAS NEGATIVO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	G409		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-27	10:38	Ginecología y Obstetricia	MELANY MARIA GALLARDO JARAMILLO	1016-2018-1975438	

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
2026-04-27	10:38	Ginecología y Obstetricia	MELANY MARIA GALLARDO JARAMILLO	1016-2018-1975438	

