

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CARRERA	TORRES	NAHIM FRANKLIN	28	04	2002	24 años, 3 meses, 3 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1753104387	MANABI	CHONE	CONVENTO	LA PRENSA y	000-000-0000 /
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	1753104387	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Psiquiatría		2026	07	31
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 MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD ACOMPAÑADO DE SU PADRE REFIERE QUE ESTA EN TRATAMIENTO POR TRASNTORNO DIAGNOSTICADO POR PSIQUIATRA PRIVADO EN QUITO CON ESQUIZOFRENIA NO ES ESPECIFICADA TRATADO CON RISPERIDONA 1 GRAMO CADA 12 HORAS Y CLONAZEPAM 3 GOTAS EN LA MAÑANA Y 6 GOTAS EN LA NOCHE, EL PAPA REFIRE QUE HACE 5 MESES COMENZO CON ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO Y OLVIDOS FRECCUENTES, NO REFIERE VOMITOS, DIARREAS, PACIENTE ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, NIEGA CONSUMO DE CIGARRILLOS Y DROGAS. APF: TIA TRANSITORIO PSIQUIATRICO NO ESPECIFICADO EXPLORACION FISICA: 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 TRANSNTORNO PSIQUIATRICO EN TRATAMIENTO. PLAN: SE REALIZA EDUCACION DE SIGNOS DE ALARMA, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, REFERENCIA A PSIQUATRICA PARA VALORACION INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ENDOCRINOLOGIA: ESTUDIOS HORMONALES: TSH 2.93 UIU/ML (0,4 - 4), FT4 1.15 NG/DL (0.81 - 1.86). MÉTODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA. SANGRE: COMPONENTES SANGUÍNEOS: INFORME DE RESULTADOS EXAMEN HEMATOLOGÍA BIOMETRÍA HEMÁTICA RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS: 5,42 X 10⁶/UL, VALOR DE REFERENCIA 4 - 6; HEMOGLOBINA: 16,8 G/DL, VALOR DE REFERENCIA 13 - 17; HEMATOCRITO: 46,5 %, VALOR DE REFERENCIA 40 - 54; VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VCM): 85,8 FL, VALOR DE REFERENCIA 80 - 100; HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM): 31,0 PG, VALOR DE REFERENCIA 27 - 32; CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (CHCM): 36,1 G/DL, VALOR DE REFERENCIA 32 - 36; ANCHO DE DISTRIBUCIÓN DE ERITROCITOS (RDW): 13,6 %, VALOR DE REFERENCIA 11,5 - 16,5; RECUENTO DE HEMATÍES (RDW): 14,9 %, SIN VALOR DE REFERENCIA; PLAQUETAS: 201 X 10³/UL, VALOR DE REFERENCIA 150 - 450; VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (MPV): 10,2 FL, VALOR DE REFERENCIA 7,0 - 11,5; ÍNDICE DE DISTRIBUCIÓN PLAQUETARIA (PDW): 15,4 %, VALOR DE REFERENCIA 15,0 - 17,0; GLOBULOS BLANCOS: 6,83 X 10³/UL, VALOR DE REFERENCIA 4 - 10; LINFOCITOS (%): 28,1 %, VALOR DE REFERENCIA 20 - 40; NEUTROFILOS (%): 68,3 %, VALOR DE REFERENCIA 40 - 70; MONOCITOS (%): 3,7 %, VALOR DE REFERENCIA 0,5 - 8; EOSINOFILOS (%): 1,7 %, VALOR DE REFERENCIA 0,5 - 5; BASOFILOS (%): 0,2 %, VALOR DE REFERENCIA 0 - 1; LINFOCITOS: 1,93 X 10³/UL, VALOR DE REFERENCIA 1,0 - 4,4; NEUTROFILOS: 4,65 X 10³/UL, VALOR DE REFERENCIA 2,0 - 7,0; MONOCITOS: 0,25 X 10³/UL, VALOR DE REFERENCIA 0,1 - 0,8; EOSINOFILOS: 0,09 X 10³/UL, VALOR DE REFERENCIA 0,02 - 0,5; BASOFILOS: 0,01 X 10³/UL, VALOR DE REFERENCIA 0 - 0,1. OTROS ANALISIS: BIOQUÍMICA: GLUCOSA 98,8 MG/DL (VALOR DE REFERENCIA 70 - 110 MG/DL); GLUCOSA PREPRANDIAL 144,7 MG/DL (VALOR DE REFERENCIA HASTA 140 MG/DL); HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBA1C 5,86 % (MÉTODO: FORMULACIÓN AUTOMATIZADA, VALOR DE REFERENCIA 4,5 - 6,5 %); UREA 20,8 MG/DL (MÉTODO: TURBIDIMETRÍA AUTOMATIZADA, VALOR DE REFERENCIA 10 - 50 MG/DL); CREATININA 0,47 MG/DL (VALOR DE REFERENCIA 0,56 - 1,4 MG/DL, CON RESULTADO BAJO); ÁCIDO ÚRICO 5,4 MG/DL (VALOR DE REFERENCIA 3,4 - 7,0 MG/DL); COLESTEROL 206 MG/DL (VALOR DE REFERENCIA 120 - 200 MG/DL, CON RESULTADO ALTO); TRIGLICÉRIDOS 126,2 MG/DL (VALOR DE REFERENCIA MENOR A 200 MG/DL); COLESTEROL HDL 53,28 MG/DL (VALORES DE RIESGO: BAJO MAYOR A 60 MG/DL, MODERADO 40 - 59 MG/DL, ALTO MENOR A 40 MG/DL; NIVELES DE RIESGO: DESEABLE MAYOR A 40 MG/DL); COLESTEROL LDL 126,77 MG/DL (VALORES DE RIESGO: DESEABLE MENOR A 100 MG/DL, CUASI ÓPTIMO 100 - 129 MG/DL, MODERADO ELEVADO 130 - 159 MG/DL, ALTO 160 - 189 MG/DL, MUY ALTO MAYOR A 190 MG/DL); TGO/AST 19,4 U/L (VALOR DE REFERENCIA 0 - 38 U/L); TGP/ALT 26,9 U/L (VALOR DE REFERENCIA 0 - 42 U/L). EMO: UROANÁLISIS - ELEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE ORINA - EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO: COLOR AMARILLO, ASPECTO LIGERAMENTE TURBIO, DENSIDAD 1.015, PH 6.0, LEUCO NEGATIVO LEUCO/UL, NITRITOS NEGATIVO, PROTEÍNAS NEGATIVO MG/DL, GLUCOSA NEGATIVO MG/DL, CUERPOS CETÓNICOS NEGATIVO MG/DL, UROBILINÓGE

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA	F209	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-31	12:02	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
2026-07-31	12:02	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	