

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	VERA	NEXAR PASCUAL	14	04	1968	57 años, 3 meses, 2 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305410753	MANABI	JUNIN	JUNIN	SITIOI LOS CASADOS y SN	099-730-2564 /
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	1305410753	LOS CASADOS	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO	Consulta externa	Gastroenterología		2025	07	16
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 DE 57 AÑOS SEXO MASCULINO QUE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD CON ANTECEDENTE PERSONALES INGESTA ACCIDENTAL DE SUSTANCIA CÁUSTICA ÁCIDA A LOS 4 AÑOS DE EDAD, LO CUAL OCASIONÓ UNA LESIÓN ESOFÁGICA CICATRICIAL CON DESARROLLO PROGRESIVO DE ESTENOSIS ESOFÁGICA A NIVEL CERVICOTORÁCICO A LO LARGO DE LOS AÑOS, LA ESTENOSIS EVOLUCIONÓ LENTAMENTE HASTA LLEGAR A UN PUNTO CRÍTICO EN EL QUE DURANTE LA INGESTA DE ALIMENTOS, EL PACIENTE REALIZÓ UNA DEGLUCIÓN FORZADA QUE PROVOCÓ DESGARRO ESOFÁGICO CON BRONCOASPIRACIÓN SEVERA, REQUIRIENDO INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA DE EMERGENCIA CON RESECCIÓN ESOFÁGICA Y PULMONAR DERECHA (CIRUGÍA REALIZADA EN GUAYAQUIL). POSTERIORMENTE EL PACIENTE PERMANECIÓ CON ALIMENTACIÓN ENTERAL POR Sonda GASTROINTESTINAL DURANTE APROXIMADAMENTE 9 MESES. ACTUALMENTE PRESENTA MÚLTIPLES CICATRICES QUIRÚRGICAS VISIBLES: A NIVEL CERVICAL IZQUIERDO DESDE EL LÓBULO DE LA OREJA HASTA EL MANUBRIO ESTERNAL; A NIVEL ABDOMINAL, UNA CICATRIZ MEDIA VERTICAL DESDE LA APOFISIS XIFOIDEA HASTA REGIÓN SUPRAUMBILICAL; Y UNA CICATRIZ TORÁCICA POSTERIOR DERECHA DE TRAYECTORIA ASCENDENTE DESDE EL NIVEL DE LA DÉCIMA HASTA LA TERCERA-CUARTA COSTILLA. AL MOMENTO REFIERE QUE PERSISTE CONSTANTEMENTE EN REGURGITACIÓN FRECUENTE Y PIROSIS GASTROESOFÁGICA DE PREDOMINIO POSTPRANDIAL Y ANTES DE DORMIR. ADEMÁS ALTERACIÓN FUNCIONAL DEL TRÁNSITO ESOFÁGICO Y PROBABLE REFLUJO GASTROESOFÁGICO CRÓNICO ASOCIADO A TRASTORNOS MOTORES SECUNDARIOS A LA CIRUGÍA PREVIA Y SECUELAS DE LA LESIÓN CÁUSTICA ORIGINAL, ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: HERNIA INGUINAL, ESTABLE, CIFRAS TENSIONALES NORMALES, PERTINENTES NEGATIVOS: NIEGA FIEBRE, NIEGA VÓMITOS, NIEGA DIARREAS, NIEGA PÉRDIDA DE PESO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EXÁMENES DE LABORATORIO 08-07-2025 QUE REPORTA RBC: 4.64, HGB: 14.5, HTO: 42.4, PLT: 299, WBC: 7.43, GLUCOSA: 99.12, UREA: 24.03, CREATININA: 1.02, ÁCIDO ÚRICO: 4.06, TGO: 20.8, TGP:_ 17.48, HELICOBACTER PYLORI: NEGATIVO, SANGRE OCULTA EN HECES: NEGATIVO, PARÁSITOS: NO SE OBSERVAN, EMO: NORMAL,

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PERFORACION DEL ESOFAGO	K223		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-16	11:24	Medicina Familiar Y Comunitaria	SILVIA ELIANA RIVAS MACIAS	1312034844	

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
2025-07-16	11:24	Medicina Familiar Y Comunitaria	SILVIA ELIANA RIVAS MACIAS	1312034844	