

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MACIAS	PARRAGA	DELVIS ABDON	13	10	1971	54 años, 7 meses, 9 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308033768	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	LA CHONTA y	098-456-3323 /
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	1308033768	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Otorrinolaringología	2026	05	22
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 54 AÑOS DE EDAD SIN APP DE ERELEVANCIA NI ALERGIA A MEDICAMENTOS QUE ACUDE POR CUADRO CLÍNICO DE VARIOS DÍAS DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR ODINOFAGIA INTENSA, DISFAGIA PROGRESIVA TANTO PARA SÓLIDOS COMO LÍQUIDOS, DOLOR FARÍNGEO IRRADIADO A OÍDO IPSILATERAL, ACOMPAÑADO DE OTALGIA PERSISTENTE DE MODERADA A GRAN INTENSIDAD. REFIERE DIFICULTAD IMPORTANTE PARA LA DEGLUCIÓN, CON LIMITACIÓN EN LA INGESTA ALIMENTARIA Y DOLOR EXACERBADO AL TRAGAR. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA MUCOSA FARÍNGEA ERITEMATOSA, DOLOR A LA PALPACIÓN CERVICAL Y PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGÍA OTOLÓGICA, SIN MEJORÍA CLÍNICA CON MANEJO INICIAL. POR PERSISTENCIA Y PROGRESIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA, SE CONSIDERA DESACARTAR COMPROMISO PERIAMIGDALINO ASOCIADA A ALGUNA PATOLOGÍA OBSTRUCTIVA O LESIÓN ESTRUCTURAL FARÍNGEA, POR LO QUE SE DECIDE REFERENCIA A ESPECIALIDAD DE OTORRINOLARINGOLOGÍA PARA VALORACIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS. REFIERE USUARIO QUE HA ESTADO EN TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CON ATENCIÓN MÉDICA EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN ISIDRO, PERO MENCIONA QUE NO HA RECIBIDO MEJORA CLÍNICA. A SU LLEGADA ALGICO, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, COLABORA CON EL INTERROGATORIO Y LA INSPECCIÓN FÍSICA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

VALORACION MEDICA ESPECIALIZADA POR DEPARTAMENTO DE OTORRINOLARINGOLOGIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DISFAGIA	R13X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-22	08:20	Medicina Rural	JEAN PIERRE CABALLERO PALMA	1314743004	

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
2026-05-22	08:20	Medicina Rural	JEAN PIERRE CABALLERO PALMA	1314743004	

