



**IESSE SRSRT**

VCARDENAS Feedback Imprimir Salir

# Sistema de Registro del Seguro de Riesgos del Trabajo

Inicio | Atención Médica AT | Atención Médica EP | Ficha Médica AT | Ficha Médica EP | Protocolos | Consolidado\_Protocolos | Expediente\_Rezagado | Puesto\_Trabajo | Retorno\_CVIRP | Informe\_Final\_EP | Informe\_Final\_AT | Interconsulta | Solicitud\_APT |

(Regresar)

### DATOS GENERALES

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
SEGURO GENERAL DE RIESGOS DEL TRABAJO  
INTERCONSULTA ESPECIALIDAD MÉDICA

### MEDICINA RIESGOS DEL TRABAJO

Solicito EXAMEN ESPECIALIZADO a la Sr/a. MAISANCHEZ TARCO ANDREA ESTEFANIA con C.C. 1719703975  
Para Médico Especialista en FISIATRIA  
El paciente está sujeto a Investigación, siendo un: AT, con Diagnóstico: HERIDA + CUERPO EXTRAÑO EN PRIMER DEDO. El cual ocurrió: 17-12-2018

Válido para el Seguro de Riesgos del Trabajo.

Fecha de Solicitud: 28-04-2022

CARDENAS SALAZAR VERONICA MONTSERRATTA  
YESSY 114 N° 338

### INFORMACIÓN POR PARTE DEL ESPECIALISTA

El que suscribe, médico especialista en Medicina física y Rehabilitación

Luego de haber examinado al Señor/a: MAISANCHEZ TARCO ANDREA ESTEFANIA

DIAGNÓSTICO: 1) Histriofa simpático Refeja/Suaveck miembro superior izquierdo  
1.1) Amputación de falange proximal y distal I dedo mano izquierda.  
1.2) Esclerodermia vs necrosis avascular

PRONÓSTICO: Desfavorable para toda cadena músculo esquelética de miembro superior izquierdo (Hombro/codo/muñeca y mano)

LA LESIÓN ES DEFINITIVA? SI / NO

RECOMENDACIONES: (En caso de limitación articular especificar arcos de movilidad)

### DATOS DEL MÉDICO ESPECIALISTA

Lugar y fecha: Quito 30 de Noviembre 22

Apellidos y Nombres: Rivero Areaza Jonathan Anibal

FIRMA Y SELLO: Jonathan A. Rivero A.  
MÉDICO ESPECIALISTA EN  
FISIATRIA Y REHABILITACION  
MILITARIA N° 083146170  
C.O.P.S. N° 257885957

OBSERVACIONES

POR FAVOR INDICAR LOS GRADOS DE MOVILIDAD DE DEDOS DE MANO IZQUIERDA Y MUÑECA DEL MISMO LADO

Hombro izquierdo: Flexión: 60°, Abducción: 90°, rotaciones 20° (exte int)  
Codo izquierdo: Flexión 90°, Extensión -60° (Regidez)  
Muñeca izquierda: Anquilótica (flexión 10° / extensión -10°)



Hospital de Especialidades  
**Carlos Andrade Marín**

## UNIDAD DE CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA

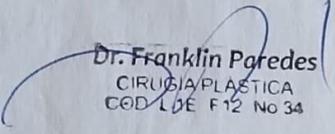
Quito, 02 de JULIO de 2021.

### INFORME MÉDICO

**A quien corresponda:**

En mi calidad de Médico Tratante de la Unidad Técnica de Cirugía Plástica y Reconstructiva del Hospital de Especialidades "Carlos Andrade Marín" certifico que la paciente **MAISANCHEZ TARCO ANDREA ESTEFANIA**, con C.I. **1719703975**, H.C.I. **1768501**, fue atendida en esta institución presentando como diagnóstico: otras vasculitis limitadas a la piel (CIE-10: L958), la cual requirió que se le realice una amputación del primer dedo de mano izquierda, como secuela de la misma, presenta limitación funcional de mano izquierda.

Es todo en cuanto puedo certificar de acuerdo a lo solicitado

  
**Dr. Franklin Paredes**  
CIRUGIA PLASTICA  
COD. L.D.E. F12 No 34

Hospital Carlos Andrade Marín  
Unidad Técnica de Plástica  
y Reconstructiva del H.C.A.M.

**DOCTOR FRANKLIN PAREDES GARRIDO**  
**MEDICO TRATANTE DE CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA**

ALUD NUESTRA *prioridad*

Dirección: Ayacucho N19-63 y Av 18 de Septiembre  
Teléfono: 593-2 382-7000  
Quito - Ecuador  
<http://hcam.ies.gov.ec/>

Síguenos en: @ES



## UNIDAD DE CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA

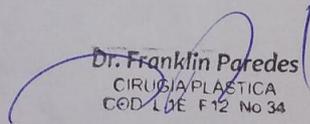
Quito, 02 de JULIO de 2021.

### INFORME MÉDICO

#### A quien corresponda:

En mi calidad de Médico Tratante de la Unidad Técnica de Cirugía Plástica y Reconstructiva del Hospital de Especialidades "Carlos Andrade Marín" certifico que la paciente **MAISANCHEZ TARCO ANDREA ESTEFANIA**, con C.I. **1719703975**, HCl. **1768501**, fue atendida en esta institución presentando como diagnóstico: otras vasculitis limitadas a la piel (CIE-10: L958), la cual requirió que se le realice una amputación del primer dedo de mano izquierda, como secuela de la misma, presenta limitación funcional de mano izquierda.

Es todo en cuanto puedo certificar de acuerdo a lo solicitado

  
**Dr. Franklin Paredes**  
CIRUGIA PLASTICA  
COD. L.O.E. F12 No 34

Hospital Carlos Andrade Marín  
Unidad Técnica de Cirugía  
Plástica y Reconstructiva del H.C.A.M.

DOCTOR FRANKLIN PAREDES GARRIDO  
MEDICO TRATANTE DE CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA



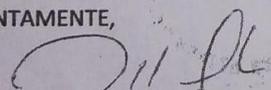
DM Quito, 7 septiembre 2021

### CERTIFICADO MEDICO

CERTIFICO QUE LA PACIENTE **MAISANCHEZ TARCO ANDREA ESTEFANIA** CON CI: 1719703975 ES VALORADA EN ESTA CASA DE SALUD DESDE AGOSTO 2021 POR PRESENTAR CUADRO DERMATOLÓGICO COMPATIBLE CON **SÍNDROME AUTOINMUNE INFLAMATORIO INDUCIDO POR ADYUVANTES (ACEITE INDUSTRIAL) ESTADIO II ESCLERODERMIA, CIE 10 L940** PATOLOGÍA QUE NO TIENE CURA SOLO SE CONTROLA Y REQUIERE CONTROLES PERIÓDICOS Y MEDICACIÓN INMUNOSUPRESORA Y SEGÚN EVOLUCIÓN DE ESTADIO POSIBLE RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA Y USO DE MEDICACIÓN BIOLÓGICA, AL MOMENTO MANEJADA CON PREDNISONA ORAL EN TAPERING, METOTREXATE 15 MG SEMANALES ACIDO FÓLICO Y TÓPICOS DE CALCIPOTRIOL CON POBRE RESPUESTA

LA PACIENTE PUEDE HACER USO DEL PRESENTE CERTIFICADO PARA LOS FINES PERTINENTES

ATENTAMENTE,

  
Dra. Miryan Ortega T.  
DERMATÓLOGA  
CI 1716977448  
SeriesCy: 1008-1A-6C457AR

DRA. MIRYAN ORTEGA

DERMATÓLOGA

INFORME MEDICO: CALIFICADOR/ ESPECIALISTA/ TRATANTE

Lugar y Fecha: Quito, 7 de septiembre del 2021

Se ha procedido a realizar la Evaluación Médica de: Maisánchez Tasso Andrea Gifaina (nombres y apellidos completos) con cédula de identidad (documento que certifique la condición migratoria regular) 1719793975 quien registra la siguiente información:

DIAGNÓSTICO	CIE-10
Síndrome Autoinmune inflamatorio inducido por adyuvante (aceite industrial) - Esclerodermia	L940
Patología	Cuatro dígitos

**CUADRO CLÍNICO**

Detalle: antecedentes, origen de la patología, breves rasgos clínicos de la enfermedad actual y examen físico.

Paciente con antecedente de traumatismo dic 2018, con aguja industrial con penetración de aceite no se conoce la cantidad, probablemente menos de 200cc en región torax de mano izquierda. Hace 2 meses se nota extensión de lesiones, ya valorada por Cirujía Plástica quienes de manera verbal indican mantenerse expectantes a evolución de lesiones por problemas de cicatrización. Se decide realizar biopsia de lesiones para confirmar problema esclerodérmico con los siguientes resultados: esclerodermia.

Al examen físico: dermatosis localizada en región torax caracterizada por placas inf esclerosadas sigue trayecto lineal hacia axilera izquierda. Rodadura S.

**TRATAMIENTOS RECIBIDOS**

Fecha de inicio de tratamiento	(dd/mm/aa) 4 / Agosto / 21
Farmacológico/No farmacológico	(describir fármacos y dosis) Prednisona 30mg dd, MTX 15mg semanal, ácido fólico 5mg dd semanal, Calcipotriol 0.005%.
Rehabilitación	(terapia física, lenguaje, educación especial)
Quirúrgico	(tipo y fecha de cirugía) Biopsia cutánea H-3525-202-12-8-21 compatible con esclerodermia.

NOTA: Para los Certificado de Especialista emitidos por Instituciones de la Red Pública Integral de Salud, se deberá presentar en Hoja Membretada con el sello de la Institución.

El presente formulario debe ser llenado en base al instructivo adjunto.

Quito, 03 de septiembre de 2021

### CERTIFICADO MÉDICO

**A quien interese:**

Certifico que la paciente MAISANCHEZ TARCO ANDREA ESTEFANIA, portadora de la cédula de identidad Nro. 1719703975 con historia clínica 1768501 presenta:

**DIAGNÓSTICO:**

- L958 VASCULITIS LIMITADA A LA PIEL
- E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA
- R521 DOLOR CRONICO INTRATABLE
- I890 LINFEDEMA, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

**TRATAMIENTO:**

- GEMFIBROZILO 600 MG vía oral hora sueño
- ENOXAPARINA 40 MG subcutáneo 1 vez al día
- OMEPRAZOL 20 MG vía oral 1 vez en la mañana
- DAFLON 500 MG vía oral cada 12 horas
- PREDNISONA 10 MG vía oral 1 vez en la mañana

Es todo cuanto puedo informar.

Atentamente,

Dr. Segundo Lasluisa C.  
MÉDICO INTERNISTA  
MSP: 0502255797  
INH: 17-08-00945

**DR. SEGUNDO LASLUIA COFRE**  
JEFE DE LA UNIDAD TÉCNICA DE MEDICINA INTERNA  
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARÍN

HOSPITAL "CARLOS ANDRADE MARÍN"  
SERVICIO DE MEDICINA INTERNA  
HOSPITALIZACIÓN



Hospital de Especialidades  
**Carlos Andrade Marín**

## UNIDAD DE CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA

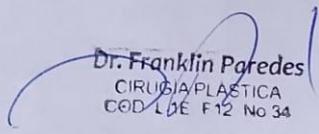
Quito, 02 de JULIO de 2021.

### INFORME MÉDICO

#### A quien corresponda:

En mi calidad de Médico Tratante de la Unidad Técnica de Cirugía Plástica y Reconstructiva del Hospital de Especialidades "Carlos Andrade Marín" certifico que la paciente **MAISANCHEZ TARCO ANDREA ESTEFANIA**, con C.I. **1719703975**, HCl. **1768501**, fue atendida en esta institución presentando como diagnóstico: otras vasculitis limitadas a la piel (CIE-10: L958), la cual requirió que se le realice una amputación del primer dedo de mano izquierda, como secuela de la misma, presenta limitación funcional de mano izquierda.

Es todo en cuanto puedo certificar de acuerdo a lo solicitado

  
Dr. Franklin Paredes  
CIRUGIA PLASTICA  
COD. LDE F12 No 34

Hospital Carlos Andrade Marín  
Unidad Técnica de Cirugía  
Plástica y Reconstructiva del H.C.A.M.

DOCTOR FRANKLIN PAREDES GARRIDO  
MEDICO TRATANTE DE CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA