

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	SEVILLANO	THALIA LISSETH	07	06	1999	27 años, 0 meses, 28 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312473224	MANABI	CHONE	RICAUORTE	GARRAPATA y	096-953-6567 /
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	1312473224	RICAUORTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Ginecología y Obstetricia		2026	07	03
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

FEMENINA DE 27 AÑOS CURSANDO SU PRIMERA GESTACIÓN DE 12.1 SEMANAS (CRL 8.7 MM DEL 27-05-2026 - FUM CORREGIDA 08/04/2026), CON PRESENCIA DE MIOMAS INTRAMURALES DOCUMENTADOS EN ECOGRAFÍA ES ATENDIDA EN SU DOMICILIO PARA CAPTACIÓN DE EMBARAZO DESEADO, NO PLANIFICADO. PRESENTA DISCAPACIDAD FÍSICA DEL 33% CERTIFICADA CON CARNET DE IDENTIFICACIÓN, SECUNDARIA A UNA MALFORMACIÓN CONGÉNITA FAMILIAR: AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVAN MANOS CON DEDOS INCOMPLETOS, CONSERVÁNDOSE ÚNICAMENTE LAS FALANGES PROXIMALES EN LOS CUATRO DEDOS, Y LA PRESENCIA DE UN SEGUNDO PULGAR EN CADA MANO FUSIONADO (NO SEPARADO). ESTE MISMO RASGO SE REPITE EN AMBOS PIES. DURANTE VISITA FAMILIAR SE CONFIRMA QUE DICHO TRAZO FENOTÍPICO SE PRESENTA EN TODOS LOS INTEGRANTES FEMENINOS DE LA FAMILIA Y EN DOS VARONES, SIENDO UNA CARACTERÍSTICA HEREDITARIA EN ESA RAMA; TODOS LOS AFECTADOS POSEEN DISCAPACIDAD FÍSICA Y, EN UN CASO, SE ASOCIA TAMBIÉN A DISCAPACIDAD INTELECTUAL. ANTECEDENTES FAMILIARES RELEVANTES: ABUELA Y TÍA CON DIABETES MELLITUS TIPO 2; MADRE Y TÍAS CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL; UNA TÍA CON ANEMIA REFRACTARIA. SCORE MAMÁ: 0 (AIRE AMBIENTE, SIN USO DE Sonda VESICAL, CONSCIENTE). RIESGO OBSTÉTRICO: OBESIDAD PRECONCEPCIONAL (3 PUNTOS), SOBRE LA PATOLOGÍA OBSTÉTRICA ACTUAL: HEMORRAGIA EN LA PRIMERA MITAD DEL EMBARAZO + OTRAS PATOLOGÍAS OBSTÉTRICAS RELEVANTES [MIOMAS INTRAMURALES] (3 PUNTOS), DISCAPACIDAD FÍSICA DEL 33% (2 PUNTOS). TOTAL: 8 PUNTOS - RIESGO MUY ALTO, POR ESTA RAZÓN, SE SOLICITA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD PARA DETERMINACIÓN DE MANEJO Y SEGUIMIENTO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: VEJIGA: Vacía al momento del examen, sin alteraciones. ÚTERO: Anteverso de volumen conservado, central de la cavidad pelviana, de bordes regulares. Útero mide 12.22 x 6.67 x 8.67 cm de diámetro en sentido longitudinal, anteroposterior y transversal respectivamente. Se evidencia 1 imagen heterogénea, de bordes regulares, sugestiva de mioma que mide 8.70 x 9.54 x 8.23, de localización híbrida, al Doppler color presenta intralesional color score 3. Junto a mioma se visualiza aparente saco gestacional de 1.33 cm, para una edad gestacional de 5 semanas 1 día. Sin presencia de embrión ni vesícula vitelina en su interior. CERVIX: de aspecto normal. ULTRASONIDO: ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA: FUM: 09-04-2026 FPP: 14-01-2027 SACO GESTACIONAL 2.5 MM CORRESPONDIENTE A 6.6 SEMANAS DIMENSIÓN LONGITUDINAL. EFTO PRESENTE, LOCALIZACIÓN POSTERIOR, FUNDAL. BIOMETRÍA FETAL: LCR 8.7 MM CORRESPONDIENTE A 6.6 SEMANAS. LATIDOS CARDIACOS PRESENTES, SACO VITELINO PRESENTE MIDE 4.5 MM. FCF: 133 LPM. MOVIMIENTOS VISIBLES. COMENTARIOS: ÚTERO MIOMATOSO gestante en ANTEVERSION, presencia en cavidad uterina de saco gestacional que mide 25mm, que corresponde a 6.6 semanas de gestación, dicho saco tiene bordes regulares con buena cantidad de liquido amniótico en su interior EMBRION presente con un LCR que mide 8.7mm que corresponden a 6.6 semanas de gestación Latidos cardiacos presente 133x Cervix de longitud normal Corion placentario de implantación CIRCULAR Vasos espirales con aumento de flujo vascular hacia endometrio SE OBSERVAN MÚLTIPLES MIOMAS INTRAMURALES el mayor mide 92x88mm, LOCALIZADO EN EL SEGMENTO ANTERIOR, los demás tiene tamaños menores, ID: EMBARAZO DE 6.6 SEMANAS DE GESTACION + MIOMATOSIS UTERINA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
LEIOMIOMA INTRAMURAL DEL UTERO	D251		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-03	10:28	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	

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
2026-07-03	10:28	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	