

3 P/50

SOLICITUD DE VALORACION CARDIOLOGICA
SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 17-AUG-2023 07:36:53

No ESTUDIO: 86396	No. HISTORIA CLINICA: 188955	Cédula: 1703651834	
Apellido Paterno X	Apellido Materno ENRIQUEZ	Primer Nombre ENITH	Segundo Nombre MERY DE LOS ANGELES

Sexo: Femenino Fecha Nacimiento: 26-NOV-1953 Edad: 70 Fecha Solicitud: 17-AUG-2023



Dx: ONCOLOGICO , C50.9	
Tipo: TUMOR MALIGNO DE LA MAMA. PARTE NO ESPECIFICADA	

Médico Solicitante: CHAMORRO NIETO LUIS EDUARDO

Realizar una: Valoración Prequirurgica

Estudio Solicitado: ELECTROCARDIOGRAMA EKG

Datos de PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA BILATERAL CON RECAIDA Y PROGRESION AL MOMENTO PLANIFICADA PARA MASTECTOMIA IZQUIERDA QUE REQUIERE VALORACION PREQUIRURGICA



Dr. Luis Chamorro
C.I.: 1400579734

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Greys Jimbo
INTERMISTA
C.I.: 1103211775



ID:

Name:

Sex: Male

Birth Date:

Symptoms: 10 mm/mV 25 mm/s Filter: H60 d 35 Hz

Years

10 mm/mV

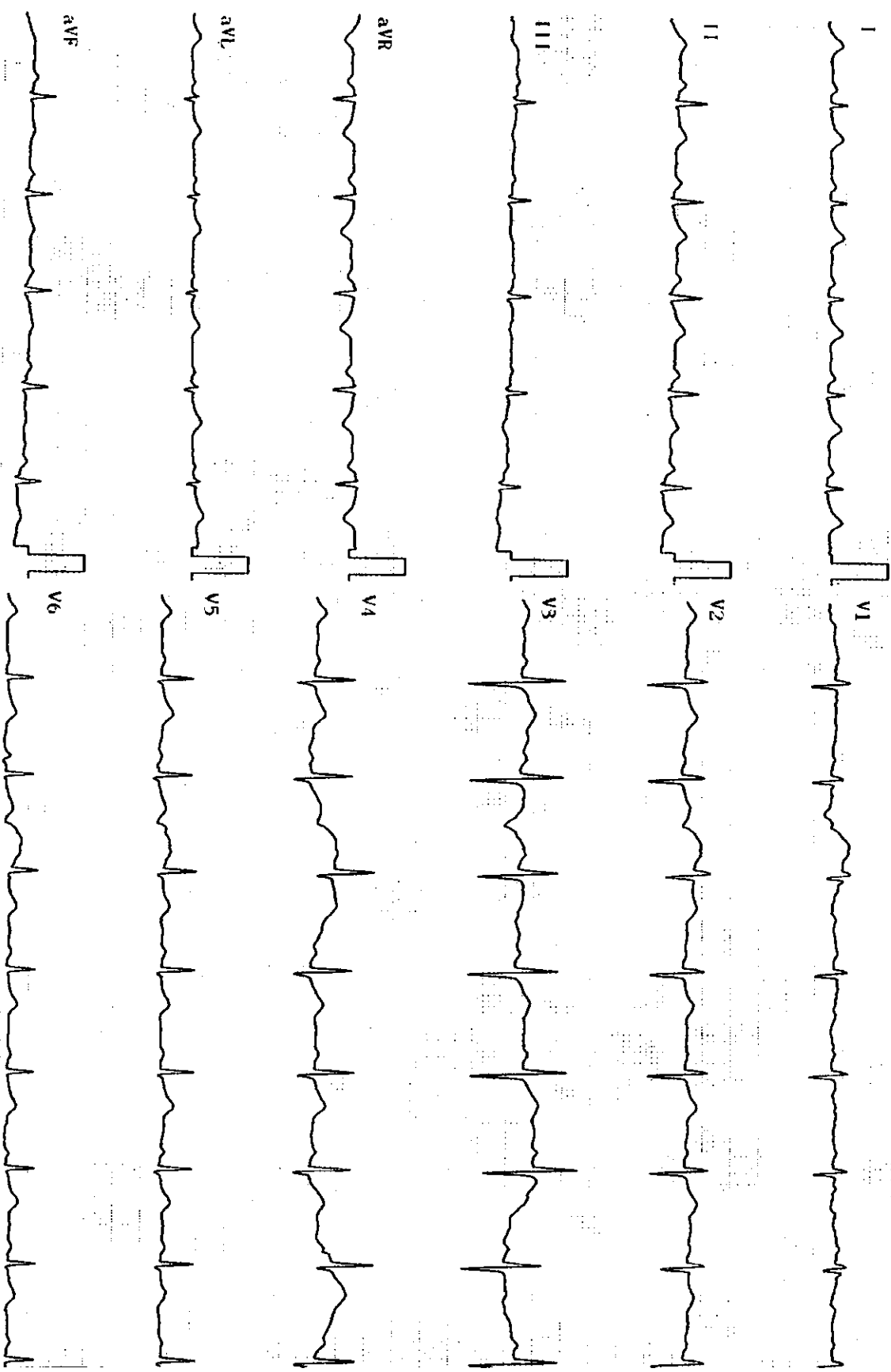
Medication:
cm
History:

kg

mml/s

85 bpm

Aug-17-2023 7:10 AM



1350K 05-05 03-05 Dept.:

Exam: Solca Quito

NIHON KOWDEN

Amplifier POW210-S-140

NIHON KOWDEN

Amplifier POW210-S-140

Aug-17-2023 7:10 AM

ID:

Name:

Sex: Male

Medication:

Birth Date: kg mllg

Years

Symptoms:

History:

Request:

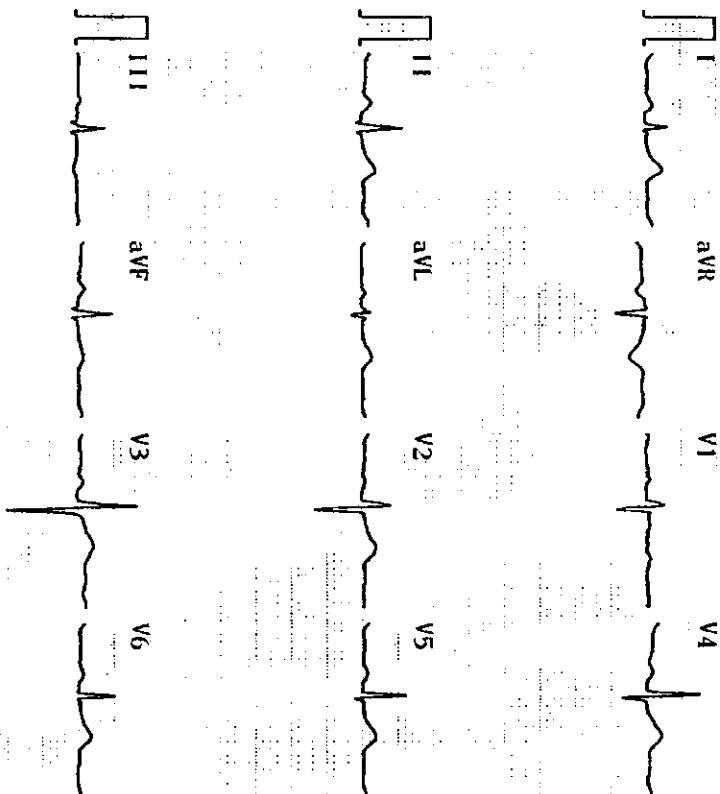
Dept.:

Vent rate 85 bpm
PR int 144 ms
QRS dur 84 ms
QT/QTc int 364/435 ms
P/QRS/T axis 38/54/19 °
RV5/SV1 amp 0.630/0.410 mV
RV5+SV1 amp 1.040 mV

1100 Sinus rhythm
9110 ** normal ECG **

ENR 188955
No: 86396
CF: 1703651834

10 mm/mV 25 mm/s Average



Unconfirmed Report
Reviewed by:

Exam: Solca Quito

NAKON KODEN

FOW 210-3-140

NAKON KODEN

1350K 05-05 03-05
FOW 210-3-140

INFORME DE ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO DE 12 D

NOMBRE: X ENRIQUEZ ENITH MERY DE LOS ANGELES

FECHA: 17-08-2023

EDAD: 70 años

DG: CARCINOMA DE MAMA DERECHA

H.CL: 188955

DIAGNOSTICO FUERA DE LA

ESTUDIO: 86396

INSTITUCION

Fecha Confirmación: 17-08-2023 12:32

R. sinusal a 85 lat por min. Eje normal , P: 0.04 Pr: 0.16, Qrs:0.08, ST: normonivelado, QT: 364, Qtc:435.

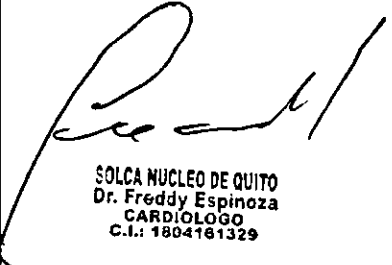
CONCLUSIONES:

Ritmo sinusal.

Responsable: ESPINOZA JARAMILLO FREDDY RODRIGO

ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA

CC 1804161329



SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Freddy Espinoza
CARDIOLOGO
C.I.: 1804161329

SOLICITUD DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

15-08-23
CONFIDENCIAL

Fecha: 15-AUG-2023 08:34:44
Usuario: LCARDENAS

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4187212 No. HISTORIA CLINICA 188955 Cédula 1703651834

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
X	ENRIQUEZ	ENITH	MERY DE LOS ANGELES

No. CAMA:

Edad : 70 Sexo : Femenino Estudios anteriores : NO

Médico Solicitante : CARDENAS ARGUELLO LUIS ALEJANDRO

Fecha de Solicitud : 15-AUG-2023 Dpto. Solicitante : EMERGENCIA

Datos de Orientación :

constipacion descartar obstructivo

Diagnóstico : CARCINOMA MAMA DERECHA INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (CARCINOMA DUCTAL)
REVISION DE LAMINILLAS

Tipo diagnóstico :
ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

RX ABDOMEN DECUBITO DORSAL Y DE PIE

2

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nancy Lucero
EMERGENCIOLOGA
C.I.: 0104075783

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Cardenas
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1722724649

Tecnólogo:

OK
WG

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ACORDAMIENTO

15 AGO 2023

ANDREA FONSECA

(8:47)

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO **CONFIDENCIAL**

Fecha: 17-AUG-2023 10:56:23

Página: de 1

No. EXAMEN 4187212 No. HISTORIA CLINICA 188955 Cédula 1703651834

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
X	ENRIQUEZ	ENITH	MERY DE LOS ANGELES

No. CAMA: 302Z

Edad: 70 Sexo: Femenino

Médico Solicitante: CARDENAS ARGUELLO LUIS ALEJANDRO

Fecha de Solicitud: 15-AUG-2023 Dpto. Solicitante: EMERGENCIA

Datos de Orientación:

constipacion descartar obstructivo

Diagnóstico: CARCINOMA MAMA DERECHA INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (CARCINOMA DUCTAL)
REVISION DE LAMINILLAS

Tipo diagnóstico: ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados: 17-AUG-2023

Estudio: RX ABDOMEN DECUBITO DORSAL Y DE PIE

Fecha de realización: 15-AUG-2023

En el estudio realizado se observa distribución adecuada del patrón gaseoso.

En el marco colónico presencia de materia fecal, así como a nivel del sigma y ampolla rectal.

No se observan niveles hidroaéreos que sugieran proceso obstructivo.

No visceromegalias.

En ampolla rectal presencia de materia fecal. Conformación de escíbalos.

Partes blandas con oleomas calcificados.

Atentamente,

DR. ROQUE JAVIER FLORES GALLARDO

MÉDICO RADIOLOGO

CI: 1707610851

M.S.P. LIBRO 1 "U" FOLIO: 6 N° 17. /jj

Conclusión:

Responsable:


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Roque Flores
RADIOLOGO
C.I. 1707610851

SOLICITUD DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

15-08-23
CONFIDENCIAL

Fecha: 15-AUG-2023 12:20:27
Usuario: PARAJO

ENFERMERIA

No. EXAMEN 4187617 No. HISTORIA CLINICA 188955 Cédula 1703651834

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
X	ENRIQUEZ	ENITH	MERY DE LOS ANGELES

No. CAMA:

Edad : 70

Sexo : Femenino

Estudios anteriores : NO

De tener estudios

Médico Solicitante :

ARAUJO SAA ALVARO PAUL

MEDICO - CC: 1721591285

Fecha de Solicitud :

15-AUG-2023

Dpto. Solicitante :

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

PACIENTE CON CA DE MAMA BILATERAL SINCRONICO EN PROGRESION FRANCA DE ENFERMEDAD PULMONAR Y LOCAL. CON MAMA IZQUIERDA CON INFILTRACION HASTA PIEL CON TEJIDO NECROTICO DE MAL OLOR. POR LO QUE REQUIERE AISLAMIENTO. ADEMAS CON INFUSICIENCIA RESPIRATORIA POSIBLEMENTE SECUNDARIA A ENFERMEDAD ONCOLÓGICA Y CEFALEA DE 4 DÍAS DE EVOLUCIÓN. LEVE DESVIACIÓN DE COMISURA LABIAL A LA DERECHA. EN TAC S DE CRANEO SIN SIGNOS DE LOE. SE REQUIERE RMN DE ENCEFALO PRIORITARIA PARA DESCARTAR POSIBLES LESIONES EN SNC.

Diagnóstico :

CARCINOMA MAMA DERECHA INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (CARCINOMA DUCTAL)

Tipo diagnóstico :

REVISION DE LAMINILLAS

ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

RM CEREBRO SIMPLE

RM CEREBRO CONTRASTADA

17.45

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Kevin Mauricio Borja Cañas
LICENCIADO EN RADIOLOGIA
C.I.: 1725419830
Tecnólogo: 1801

alm
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Paul Araujo
MÉDICO RESIDENTE
CI.: 1721591285

(DR. GONZALEZ)
N.P.O.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
AGENDAMIENTO

15 AGO 2023

ANABELA FONSECA

(13.01)

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO **CONFIDENCIAL**

Fecha: 17-AUG-2023 10:59:05

Página: de 2

No. EXAMEN 4187617 No. HISTORIA CLINICA 188955 Cédula 1703651834

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
X	ENRIQUEZ	ENITH	MERY DE LOS ANGELES

No. CAMA: 302Z

Edad : 70 Sexo : Femenino

Médico Solicitante : ARAUJO SAA ALVARO PAUL

Fecha de Solicitud : 15-AUG-2023 Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

PACIENTE CON CA DE MAMA BILATERAL SINCRONICO EN PROGRESION FRANCA DE ENFERMEDAD PULMONAR Y LOCAL. CON MAMA IZQUIERDA CON INFILTRACION HASTA PIEL CON TEJIDO NECROTICO DE MAL OLOR, POR LO QUE REQUIERE AISLAMIENTO. ADEMAS CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA POSIBLEMENTE SECUNDARIA A ENFERMEDAD ONCOLÓGICA Y CEFALEA DE 4 DÍAS DE EVOLUCIÓN, LEVE DESVIACIÓN DE COMISURA LABIAL A LA DERECHA, EN TAC S DE CRANEO SIN SIGNOS DE LOE. SE REQUIERE RMN DE ENCEFALO PRIORITARIA PARA DESCARTAR POSIBLES LESIONES EN SNC.

Diagnóstico : CARCINOMA MAMA DERECHA INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (CARCINOMA DUCTAL)
REVISION DE LAMINILLAS

Tipo diagnóstico :
ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados : 17-AUG-2023

Estudio: RM CEREBRO SIMPLE

Fecha de realización: 15-AUG-2023

Estudió realizado en diferentes secuencias, diferentes planos, sin administración de material de contraste paramagnético.

No hay evidencias de lesiones ocupantes de espacio a nivel intra ni extra axial, supra ni infratentorial.

La relación sustancia gris - blanca conservada

En secuencias sensibles al líquido se aprecia imágenes puntiformes hiperintensas yuxtacorticales supratentoriales bilaterales aisladas.

Los ganglios de la base y el cuerpo caloso de características habituales. Espacios de Virchow-Robins.

En secuencia SWI, depósitos ferromagnéticos en ganglios basales.

Incipiente asimetría ventricular como variante anatómica. Las cisternas basales sin alteraciones.

La región sellar y suprasellar de características habituales.

En fosa posterior, el tallo cerebral y el cerebelo, sin cambios en su intensidad de señal

La calota craneal sin lesiones de aspecto lítico ni blástico.

En la secuencia de difusión, no áreas con restricción

Incidentalmente engrosamiento mucoso de celdillas etmoidales y quiste de retención mucoso en el seno esfenoidal.

Conclusión:

- Estudio sin datos francos de actividad tumoral de aspecto metastásico detectables en fase simple obtenida.
- Datos compatibles con enfermedad de pequeños vasos.
- Proceso inflamatorio sinusal.

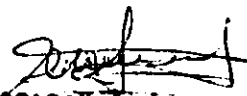
Atentamente,

DRA. JENNY DEL ROCIO CHAMORRO OSCULLO

CI: 1710001957

ESPECIALIDAD: RADIODIAGNOSTICO E IMAGEN

MSP: Libro 3 "E" Folio 20 No. 59/nch.


SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Jenny Chamorro
RADIÓLOGA

Conclusión:

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 17-AUG-2023 10:59:05

Página : de :

No. EXAMEN 4187617 No. HISTORIA CLINICA 188955 Cédula 1703651834

Estudio: RM CEREBRO CONTRASTADA

Fecha de realización: 15-AUG-2023

Estudio multiplanar obtenido posterior a la administración de 18 cc de ácido gadotérico.

No hay evidencia de lesiones ocupantes de espacio con captación patológica a nivel intra ni extraaxial, supra ni infratentorial.

No son evidentes francas dilataciones aneurismáticas en las estructuras vasculares principales que forman el polígono de Willis. Arteria basilar elongada. Arteria vertebral izquierda dominante

El sistema venoso patente con hipoplasia del seno transversal derecho.

No captaciones anómalas en la calota craneal

El resto de los hallazgos descritos en el estudio fase simple, sin cambios.

Conclusión:

- Estudio sin datos francos de tejido de aspecto metastásico en el sistema nervioso central.
- Datos compatibles con enfermedad de pequeños vasos.
- Proceso inflamatorio sinusal.

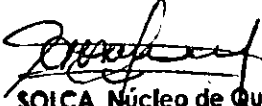
Atentamente,

DRA. JENNY DEL ROCIO CHAMORRO OSCULLO

CI: 1710001957

ESPECIALIDAD: RADIODIAGNOSTICO E IMAGEN

MSP: Libro 3 "E" Folio 20 No. 59/nch.


SOLCA, Núcleo de Quito
Dra. Jenny Chamorro
RADIÓLOGA
1710001957

Conclusión:

Responsable:

SOLICITUD DE PAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

15-08-23
CONFIDENCIAL

Fecha: 15-AUG-2023 08:33:09
Usuario: LCARDENAS

• MPPALA • Página 1 de 1

No. EXAMEN 4187210 No. HISTORIA CLINICA 188955 Cédula 1703651834

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
X	ENRIQUEZ	ENITH	MERY DE LOS ANGELES

No. CAMA:

Edad : 70 Sexo : Femenino Estudios anteriores : NO

Médico Solicitante : CARDENAS ARGUELLO LUIS ALEJANDRO

Fecha de Solicitud : 15-AUG-2023 Dpto. Solicitante : EMERGENCIA

Datos de Orientación :

paciente con cefalea y disnea

Diagnóstico : CARCINOMA MAMA DERECHA INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (CARCINOMA DUCTAL)
REVISION DE LAMINILLAS

Tipo diagnóstico :
ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

TAC DE CRANEO SIMPLE

TAC DE TORAX SIMPLE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Nancy Lucero
EMERGENCIOLOGA
C.I.: 0104075783

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Luis Cardenas
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1742724349

SOLCA, NÚCLEO QUITO
Lic. Victoria Muñoz
TECNÓLOGO EN RADIOLOGÍA
C.I.: 172891441
Tecnólogo: *AS*

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ACENDAMIENTO

15 AGO 2023

ANDREA FONSECA

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 17-AUG-2023 12:15:39

Página: de 2

No. EXAMEN 4187210 No. HISTORIA CLINICA 188955 Cédula 1703651834

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
X	ENRIQUEZ	ENITH	MERY DE LOS ANGELES

No. CAMA: 302Z

Edad : 70 Sexo : Femenino

Médico Solicitante : CARDENAS ARGUELLO LUIS ALEJANDRO

Fecha de Solicitud : 15-AUG-2023 Dpto. Solicitante : EMERGENCIA

Datos de Orientación :

paciente con cefalea y disnea

Diagnóstico : CARCINOMA MAMA DERECHA INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (CARCINOMA DUCTAL)
REVISION DE LAMINILLAS

Tipo diagnóstico :
ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados : 17-AUG-2023

Estudio: TAC DE CRANEO SIMPLE

Fecha de realización: 15-AUG-2023

Estudio limitado por la falta de medio de contraste.

Acentuación de los surcos de la convexidad.

Cisternas basales y sistema ventricular de aspecto normal.

Adecuada diferenciación entre la sustancia blanca y gris.

No se aprecian lesiones intra ni extraaxiales.

Calcificaciones fisiológicas dispersos coloides de ventrículos laterales y glándula pineal.

No hay evidencia de lesiones de tipo patológico en estructuras del cerebelo, tallo y base del cráneo.

En ventana ósea no se observa lesiones de aspecto lítico ni blástico.

CONCLUSIÓN:

En estudio tomográfico no se visualizan signos de actividad tumoral de tipo metastásico a distancia.

Atentamente,

DRA. SARA NOEMI VARELA LARGO

CI: 1710358985

Médica Radióloga

MSP: Libro 4 "U" Folio 4 No. 11/nn.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Sara Varela
RADIOLOGA
C.I.: 1710358985

Conclusión:

Estudio: TAC DE TORAX SIMPLE

Fecha de realización: 15-AUG-2023

Estudio limitado por la falta de medio de contraste.

Paciente con antecedentes de mastectomía derecha, al momento del estudio no se visualizan lesiones de tipo patológico en lecho quirúrgico.

Mama izquierda aumentado de tamaño, con un engrosamiento importante de la piel de bordes lobulados, con un espesor de hasta 16 mm, la piel toma contacto hacia el cuadrante supero interno con presencia de masa sólida de bordes lobulados hipodensa que mide aproximadamente 78 x 56 mm, además se observa otra lesión a nivel retroareolar alargada de aproximadamente 43 mm. en su diámetro mayor, anteroposterior, con aumento y heterogeneidad de del tejido graso y del parénquima mamario.

Hacia la prolongación axilar presencia de nódulo de 16 mm.

Persisten varias adenopatías axilares superficiales y profundas a nivel superficial, la de mayor tamaño mide 28

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 17-AUG-2023 12:15:39

Página 2 de 2

No. EXAMEN 4187210

No. HISTORIA CLINICA

188955

Cédula 1703651834

Estudio: TAC DE TORAX SIMPLE

mm., y a nivel profundo y retropectoral el de mayor tamaño mide 30 mm.

En mediastino, corazón y grandes vasos conservados.

Persisten varias adenopatías, a nivel prevascular con diámetros cortos de hasta 16 mm, en mediastino anterior y superior con diámetros cortos de hasta 10 mm, a nivel paratraqueal derecha superior e inferior con diámetros de hasta 13 mm., presencia de conglomerados ganglionares para hiliares bilaterales el de mayor tamaño el para hiliar derecho con diámetro de hasta 37 mm. que se ha incrementado al comparar con estudio previo y a nivel para hiliar izquierdo con diámetro de hasta 25 mm.

Se observa signos de infiltración metastásica a nivel del pericardio.

Presencia de contables nódulos pulmonares bilaterales los mismos que se han incrementado en número y tamaño especialmente a nivel de bases pulmonares con tendencia a la formación de masas, los más representativos en el campo pulmonar izquierdo en el segmento X un nódulo subpleural de 38 mm, otro nódulo bilobulado subpleural en el segmento IX de 54 mm a nivel de su base, en el campo pulmonar derecho a nivel de la base la mayor cantidad de nódulos subpleurales con tendencia la coalescencia el de mayor tamaño en el segmento X de 31 mm.

Se observan signos de derrame pleural leve bilateral con engrosamiento pleural posterior.

Se observa una acentuación del intersticio pulmonar con un infiltrado en vidrio deslustrado, con bandas fibrosas a sinequias pleuropulmonares.

En ventana ósea no se observan lesiones líticas ni blásticas, en ventana ósea se observan importantes cambios degenerativos y disminución de la mineralización ósea.

CONCLUSIÓN:

En comparación con estudio previo se observa una evolución tomográfica desfavorable por incremento en el número y en el tamaño de los nódulos pulmonares bilaterales.

Presencia de derrame pleural leve bilateral, no presente en estudio previo.

Engrosamiento pleural bilateral posterior.

Persisten adenopatías y conglomerados ganglionares en mediastino que se han incrementado de tamaño.

Persiste lesión neoplásica en mama izquierda sin cambios a estudio previo.

Adenopatías axilares izquierdas sin cambios a estudio previo.

Atentamente,

DRA. SARA NOEMI VARELA LARGO

CI: 1710358985

Médica Radióloga

MSP: Libro 4 "U" Folio 4 No. 11/nn.

Conclusión:

Responsable:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Sara Varela
RADIOLOGA
C.I.: 1710358985