

SOLICITUD DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

18-08-23

CONFIDENCIAL

Fecha: 18-AUG-2023 17:31:30
Usuario: VGAROFALO

21.00. Página 1 de 1

No. EXAMEN 4189865 No. HISTORIA CLINICA 81049 Cédula 1701274290

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ERAZO	RONQUILLO	JORGE	MOISES

No. CAMA: 119A

Edad: 83 Sexo: Masculino Estudios anteriores: NO

Médico Solicitante: GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Fecha de Solicitud: 18-AUG-2023 Dpto. Solicitante: CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE CON DG DE COLECISTITIS AGUDA POR PROCESO ADHERENCIAL NO SE LOGRA REALIZAR COLECISTECTOMIA SE REALIZA COLECISTOSTOMIA, SIN EMBARGO SE PRODUCE LESION INCIDENTAL EN ASAS INTESTINALES QUE REQUIRIO LAPAROTOMIA + RESECCION INTESTINAL AL MOMENTO CON EVOLUCION REGULAR SE REQUIERE D/C COLECCIONES EN PARED E INTRABDOMINALES POR LO QUE SE SOLICITA TAC S/C DE ABDOMEN Y PELVIS

Diagnóstico: ADENOCARCINOMA TUBULAR DE MUCOSA GÁSTRICA ANTRAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO, INVASOR

Tipo diagnóstico: ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

TAC DE ABDOMEN SIMPLE/CONTRASTADO

TAC DE PELVIS SIMPLE/CONTRASTADO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Christopher Ávila
LICENCIADO EN RADIOLOGIA
C.I. 1725274896
Tecnólogo

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Valeria Garófalo V.
MÉDICO RESIDENTE
C.I. 1720164472

SOLCA NUCLEO DE QUITO
RECOMENDAMIENTO

18 AGO 2023

ANDREA FONSECA

Paciente presenta dolor, digestivo acceso.
FORM.012A

(10.47)

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 22-AUG-2023 09:48:46

Página 1 de 3

No. EXAMEN 4189865 No. HISTORIA CLINICA 81049 Cédula 1701274290

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ERAZO

RONQUILLO

JORGE

MOISES

No. CAMA: 119A

Edad : 83

Sexo : Masculino

Médico Solicitante : GAROFALO VILLALTA VALERIA JACQUELINE

Fecha de Solicitud : 18-AUG-2023 Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

PACIENTE CON DG DE COLECISTITIS AGUDA POR PROCESO ADHERENCIAL NO SE LOGRA REALIZAR COLECISTECTOMIA SE REALIZA COLECISTOSTOMIA , SIN EMBARGO SE PRODUCE LESION INCIDENTAL EN ASAS INTESTINALES QUE REQUIRIO LAPAROTOMIA + RESECCION INTESTINAL AL MOMENTO CON EVOLUCION REGULAR SE REQUIERE D/C COLECCIONES EN PARED E INTRABDOMINALES POR LO QUE SE SOLICITA TAC S/C DE ABDOMEN Y PELVIS

Diagnóstico : ADENOCARCINOMA TUBULAR DE MUCOSA GÁSTRICA ANTRAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO, INVASOR

Tipo diagnóstico :
ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados : 22-AUG-2023

Estudio: TAC DE ABDOMEN SIMPLE/CONTRASTADO

Fecha de realización: 18-AUG-2023

El estudio se realiza en fase simple y contrastada utilizando 70 ML de medio de contraste IVERSOL.

Hígado sin lesiones ocupantes de espacio focales o infiltrativas ni dilatación de vías biliares. Vesícula biliar con diámetros de 48 x 37 mm en sus ejes anteroposterior y transverso, paredes discretamente engrosadas, espesor de 4.5 mm, contenido biliar denso y presencia de cálculos, el más representativo de hasta 8.2 mm, además de escasas burbujas aéreas intraluminales, catéter de colecistostomía de acceso en hipocondrio derecho, atraviesa las paredes vesiculares e impronta al parénquima hepático, persiste líquido perivesicular, subhepático y en la corredora parietocólica derecha, con burbujas aéreas a nivel perivesicular de aspecto denso.

Se evidencian aproximadamente tres colecciones intra peritoneales con contenido líquido denso y burbujas aéreas, que comunican con la pared abdominal anterior en la línea media, a nivel de la herida quirúrgica, la de mayor tamaño entra en íntimo contacto con asas intestinales, mide 102 x 85 x 83 mm en sus ejes transverso, anteroposterior y longitudinal con un volumen aproximado de 370 cc, la otra de menor tamaño es laminar y sigue el borde interno del músculo recto anterior derecho e igualmente comunica con colección de la pared abdominal, mide 74 x 25 x 40 mm en sus ejes transverso, anteroposterior y longitudinal con un volumen aproximado de 38 cc, imagen sugestiva de colección líquida con contenido denso en flanco izquierdo proyectado entre las asas intestinales mide 34 x 20 x 30 mm volumen de 11 cc y finalmente en la pared abdominal anterior a nivel de la línea media colección líquida mal definida con burbujas aéreas, mide 36 x 18 mm. Material quirúrgico en la pared abdominal anterior línea media.

Catéter de drenaje de acceso en flanco izquierdo y extremo distal proyectado a nivel de flanco derecho.

Antecedente de gastrectomía parcial, en el remanente gástrico se evidencia material quirúrgico en el nivel anastomótico gastro yeyunal, persiste engrosamiento de la pared gástrica con un espesor de 12 mm, en la curvatura mayor persiste imagen sugestiva de pseudolesión que comunica con la cavidad gástrica, actualmente de 19 mm.

Los riñones de características conservadas, con pelvis ampulosa extrarrenal, cicatrices corticales y quistes simples corticales bilaterales, el más representativo en el riñón derecho 24 mm y en el riñón izquierdo 12 mm.

El bazo persiste con varios granulomas calcificados no mayores a 6 mm.

Páncreas sin aparentes alteraciones patológicas, Wirsung no dilatado.

Glándulas suprarrenales y regionales retrocrales sin alteraciones patológicas.

FORM.012A

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 22-AUG-2023 09:48:46

Página 2 de 3

No. EXAMEN 4189865 No. HISTORIA CLINICA 81049 Cédula 1701274290

Estudio: TAC DE ABDOMEN SIMPLE/CONTRASTADO

Ateromatosis calcificada aórtico iliaca.

Ganglios retroperitoneales paraaórticos izquierdos de entre 7.3 y 8.1 mm, pre diafragmático izquierdo de 10.5 mm y gastro-ometales de entre 10 y 11 mm.

Incremento en la densidad de los planos grasos mesentéricos a nivel de mesogastrio.

Neumoperitoneo en hipocondrio izquierdo.

Enfisema subcutáneo en pared abdominal anterior predominantemente lateral izquierda.

CONCLUSIÓN:

- Se compara con estudio previo de agosto de 2023.

- En el estómago persiste engrosamiento mural a nivel de la curvatura mayor con espesor de la pared de 14 mm e imagen pseudonodular ya conocida que comunica con la cavidad gástrica, mide 19 mm y en la periferie contiene suturas quirúrgicas, dichos hallazgos no presentan mayores modificaciones comparado con estudio anterior.

- Vesícula biliar persiste con paredes discreta y difusamente engrosadas que captan heterogéneamente el medio de contraste, y presencia de catéter de colecistostomía que atraviesa las paredes vesiculares e impronta al parénquima hepático, con líquido libre perivesicular de aspecto inflamatorio y probablemente abscedado que se comunica al espacio subhepático y a la corredera parietocólica derecha. Colelitiasis.

- Colecciones líquidas abscedadas intraperitoneales que comunican con la pared abdominal como fue descrito.

- Persisten ganglios retroperitoneales y pre diafragmáticos con diámetros de hasta 11 mm que en comparación con estudio anterior han incrementado de tamaño y aparición actual de ganglios gastro-ometales de entre 10 y 11 mm, de los cuales no se puede descartar malignidad.

- Neumoperitoneo a nivel del hipocondrio izquierdo.

- Enfisema subcutáneo en la pared abdominal anterior, predominantemente lateral izquierda.

Atentamente,

DRA. LUZ VIRGINIA PINEDA ORDOÑEZ

CI: 1102079579

ESPECIALISTA EN RADIODIAGNOSTICO E IMAGEN

MSP: Libro 1 "U" Folio 17 No. 48.

pt

Conclusión:

DRA. VIRGINIA PINEDA O.
MEDICA RADIOLOGA
C.I.: 1102079579

Estudio: TAC DE PELVIS SIMPLE/CONTRASTADO

Fecha de realización: 18-AUG-2023

El estudio se realiza en fase simple y contrastada utilizando 70 ML de medio de contraste IOVERSOL.

Próstata aumentada de tamaño, tienen diámetros de 59 x 44 mm en sus ejes transversos y anteroposterior, impronta al piso vesical, capta heterogéneamente el medio de contraste a manera pseudonodular tanto en la zona central como periférica. Vesículas seminales de características normales. Vejiga de paredes regulares, sin defectos de repleción.

Ampolla rectal y sigma con material de residuo. Múltiples divertículos en colon descendente y sigma.

No líquido libre. Ganglios ilíacos hasta 6 mm. No adenopatías inguinales.

Tejidos blandos de la pared abdominal anterior con enfisema subcutáneo que se extiende hasta la región escrotal.

Cambios degenerativos difusos en columna lumbar. Disminución de la densidad ósea. No lesiones líticas ni blásticas.

Cambios degenerativos en las articulaciones sacro ilíacas y coxofemorales, a este último nivel con quistes subcondrales de predominio izquierdo.

CONCLUSIÓN:

- Se compara con estudio previo de agosto 2023.

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 22-AUG-2023 09:48:46

Página 3 de 3

No. EXAMEN 4189865 No. HISTORIA CLINICA 81049 Cédula 1701274290

Estudio: TAC DE PELVIS SIMPLE/CONTRASTADO

- Sin imágenes sugestivas de actividad tumoral metastásica en pelvis.
- Los hallazgos prostáticos descritos se mantienen sin cambios comparado con estudio anterior. Correlación con exámenes complementarios.
- Enfermedad diverticular en colon descendente y sigma.
- Enfisema subcutáneo en la pared abdominal anterior extendiéndose hasta la región escrotal.
- Incidentalmente en los cortes de las bases pulmonares y evidencia derrame pleural basal posterior bilateral, en el lado derecho con un diámetro anteroposterior de 17 mm y en el lado izquierdo de 26 mm, asocian atelectasias laminares y sinequias pleuropulmonares basales bilaterales.
- En forma incidental es llamativo presencia de ganglios, captantes de contraste, mediastinales del nivel 7 con diámetros cortos de hasta 10 mm. Correlación con tomografía contrastada de tórax.

Atentamente,

DRA. LUZ VIRGINIA PINEDA ORDOÑEZ

CI: 1102079579

ESPECIALISTA EN RADIODIAGNOSTICO E IMAGEN

MSP: Libro 1 "U" Folio 17 No. 48.

pt

Conclusión:

Responsable:



DRA. VIRGINIA PINEDA O.
MEDICA RADIOLOGA
C.I.: 1102079579

SOLICITUD DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

17-08-23

CONFIDENCIAL

Fecha: 17-AUG-2023 10:39:56

Usuario: BYANGUA

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4188998 No. HISTORIA CLINICA 81049 Cédula 1701274290

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ERAZO	RONQUILLO	JORGE	MOISES

No. CAMA: 119A

Edad : 83 Sexo : Masculino Estudios anteriores : NO

Médico Solicitante : YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC: 1753230331

Fecha de Solicitud : 17-AUG-2023 Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

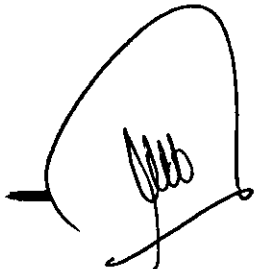
PCTE POST LAPAROTOMIA + RESECCION Y ANASOTOMOSIS, PRESENTA TOS FRECUENTE SIN ESPUTO. FAVOR RX DE TORAX PARA VALORAR CAMPOS PULMONARES. REALIZAR EN ESTE MOMENTO. 17-08-2023

Diagnóstico : ADENOCARCINOMA TUBULAR DE MUCOSA GÁSTRICA ANTRAL MODERADAMENTE
DIFERENCIADO, INVASOR

Tipo diagnóstico :
ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

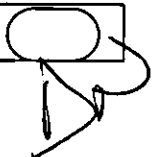
RX TORAX AP LAT



Dr. Bagner Yangua S.
ESPECIALISTA EN CIRUGIA
GENERAL Y LAPAROSCOPICA
C.I. 1753230331

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Bagner Yangua
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1753230331

Tecnólogo:



SOLCA NUCLEO DE QUITO
AGENDAMIENTO

17 AGO 2023

ANDREA FONSECA

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 21-AUG-2023 12:43:47

Página: de 1

No. EXAMEN	4188998	No. HISTORIA CLINICA	81049	Cédula	1701274290
Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre		
ERAZO	RONQUILLO	JORGE	MOISES		

No. CAMA: 119A

Edad: 83 Sexo: Masculino

Médico Solicitante: YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY

Fecha de Solicitud: 17-AUG-2023 Dpto. Solicitante: CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PCTE POST LAPAROTOMIA + RESECCION Y ANASOTOMOSIS, PRESENTA TOS FRECUENTE SIN ESPUTO. FAVOR RX DE TORAX PARA VALORAR CAMPOS PULMONARES. REALIZAR EN ESTE MOMENTO. 17-08-2023

Diagnóstico: ADENOCARCINOMA TUBULAR DE MUCOSA GÁSTRICA ANTRAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO, INVASOR

Tipo diagnóstico: ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados: 21-AUG-2023

Estudio: RX TORAX AP LAT

Fecha de realización: 17-AUG-2023

Áreas con patrón reticular en ápices pulmonares y a nivel parahiliar bilateral y en base pulmonar izquierda que podrían estar en relación con zonas de fibrosis pulmonar.

Corazón de tamaño conservado.

Botón aórtico prominente.

Calcificación de las paredes del arco aórtico.

Ángulos cardio y costofrénico izquierdo borrado.

Catéter venoso central con su extremo proyectado en vena cava superior.

Cambios osteodegenerativos en columna dorsal.

Atentamente,

DR. WALTER OSWALDO QUIROZ VASQUEZ

MÉDICO RADIOLOGO

CI: 1713752580

MSP: LIBRO 3E. Folio 34 N° 100. /jj

Conclusión:

Responsable:

SOLCA, Núcleo Quito
Dr. Oswaldo Quiroz
RADIOLOGO
1713752580

SOLICITUD DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

24-08-23

CONFIDENCIAL

Fecha: 24-AUG-2023 06:44:04

Usuario: BYANGUA

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4193467 No. HISTORIA CLINICA 81049 Cédula 1701274290

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ERAZO	RONQUILLO	JORGE	MOISES

No. CAMA: 119A

Edad : 83 Sexo : Masculino Estudios anteriores : NO

Médico Solicitante : YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC: 1753230331

Fecha de Solicitud : 24-AUG-2023 Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

PCTE CON ANTECEDENTE DE COLECISTITIS AGUDA CON PLASTRON VESICULAR, SE DEJO COLECISTOSTOMIA, ADEMAS PERFORACION INCIDENTAL DE ASA DE YEYUNO, CON RESECCION Y ANASTOMOSIS, EN TAC DEL 18-08 SE OBSERVA COLECCION INTERSA CON COMUNICACION A LA PARED, IMPRESIONA HABERSE DRENADO ESPONTANEAMENTE A TRAVES DE HERIDA DE PARED ABDOMINAL, REACTANTES DE FASE AGUDA EN DESCENSO, NO LEUCOCITOSIS. FAVOR RASTREO DE COLECCION ABDOMINAL, CUANTIFICAR. HOY 24-08-2023 TRAMITAR

Diagnóstico : ADENOCARCINOMA TUBULAR DE MUCOSA GÁSTRICA ANTRAL MODERADAMENTE
DIFERENCIADO, INVASOR

Tipo diagnóstico :
ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

US ABDOMEN

US PELVICO

Dr. Bagner Yangua S.
ESPECIALISTA EN CIRUGIA
GENERAL Y LAPAROSCOPICA
C.I. 1753230331

Tecnólogo:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ACENDAMIENTO

24 AGO 2023

ANDREA FONSECA

(7.14)

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 25-AUG-2023 10:35:37

Página 1 de 2

No. EXAMEN 4193467 No. HISTORIA CLINICA 81049 Cédula 1701274290

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ERAZO

RONQUILLO

JORGE

MOISES

No. CAMA: 119A

Edad: 83

Sexo: Masculino

Médico Solicitante: YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY

Fecha de Solicitud: 24-AUG-2023 Dpto. Solicitante: CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PCTE CON ANTECEDENTE DE COLECISTITIS AGUDA CON PLASTRON VESICULAR, SE DEJO COLECISTOSTOMIA, ADEMAS PERFORACION INCIDENTAL DE ASA DE YEYUNO, CON RESECCION Y ANASTOMOSIS, EN TAC DEL 18-08 SE OBSERVA COLECCION INTERSA CON COMUNICACION A LA PARED, IMPRESIONA HABERSE DRENADO ESPONTANEAMENTE A TRAVES DE HERIDA DE PARED ABDOMINAL, REACTANTES DE FASE AGUDA EN DESCENSO, NO LEUCOCITOSIS. FAVOR RASTREO DE COLECCION ABDOMINAL, CUANTIFICAR. HOY 24-08-2023 TRAMITAR

Diagnóstico: ADENOCARCINOMA TUBULAR DE MUCOSA GÁSTRICA ANTRAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO, INVASOR

Tipo diagnóstico: ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados: 25-AUG-2023

Estudio: US ABDOMEN

Fecha de realización: 24-AUG-2023

Estudio limitado por la interposición de gas en ese contexto.

El hígado es de forma tamaño y ecogenidad habitual coma la ecoestructura homogénea el lóbulo derecho mide 12.4 cm.

Vesícula biliar distendida de paredes delgadas en su interior presenta un lito de 10 mm y la presencia de Bag de sonda de colecistostomía.

No hay la dilatación de la vía biliar intra ni extrahepática el colédoco mide 0.4 cm.

El páncreas no visible por interposición de gas. El Bazo homogéneo de tamaño normal mide 10.3 cm

Los riñones son de forma tamaño situación habitual, adecuada relación corticomedular ecogenidad conservada.

No se observa signos de ectasia ni litiasis.

El riñón derecho presenta un quiste simple de 2.6 cm hacia el Polo superior.

El riñón izquierdo mide 10.3 cm en su eje longitudinal.

Se observa la presencia de catéter de drenaje que ingresa por el flanco izquierdo y la punta se localiza adyacente al lecho vesicular sin observarse colecciones a este nivel.

A nivel del epigastrio y mesogastrio se observa una colección heterogénea mal definida localizada a nivel de la pared abdominal presenta un volumen de aproximadamente 44 cc y se comunica con la cavidad abdominal.

Líquido libre laminar perihepático

Conclusión.

Colelitiasis más colecistostomía.

Colección de la pared abdominal.

Quiste renal simple derecho

ATENTAMENTE,

DR. CHRISTIAN VILLALTA GUZMÁN

C.I: 0103813010

ESPECIALISTA EN IMAGENOLÓGIA

MSP: Libro 20 Folio 168 N° 501

/

DR. ADRIAN FABARA

CI: 0201768843

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Christian Villalta G.
ESPECIALISTA IMAGENOLÓGIA
C.I: 0103813010
MSP: Libro 20 Folio 168 No.501

FORM.012A

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 25-AUG-2023 10:35:37

Página 2 de 2

No. EXAMEN 4193467

No. HISTORIA CLINICA

81049

Cédula 1701274290

Estudio: US ABDOMEN
PG4: IMAGENOLOGÍA /jj

Conclusión:

Estudio: US PELVICO
Fecha de realización: 24-AUG-2023

Vejiga distendida de paredes delgadas, sin lesiones endoluminales

La próstata heterogénea incrementada de tamaño con un peso aproximado de 42 gr, presenta un nódulo hiperecogénico bien definido de localización central que mide 2.4 cm.

Vesículas seminales seminales de aspecto habitual

Conclusión.

Nódulo prostático la correlacionar con psa

ATENTAMENTE,

DR. CHRISTIAN VILLALTA GUZMÁN

C.I: 0103813010

ESPECIALISTA EN IMAGENOLOGÍA

MSP: Libro 20 Folio 168 N° 501

/

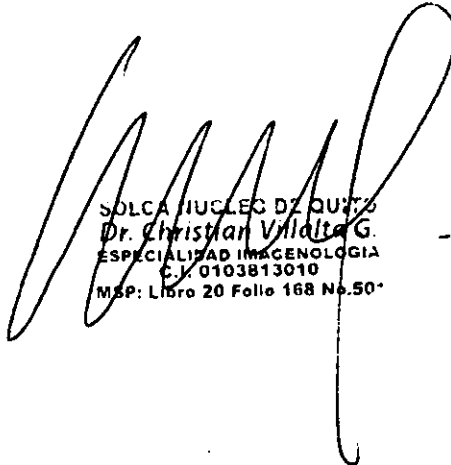
DR. ADRIAN FABARA

CI: 0201768843

PG4: IMAGENOLOGÍA /jj

Conclusión:

Responsable:


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Christian Villalta G.
ESPECIALISTA EN IMAGENOLOGIA
C.I. 0103813010
MSP: Libro 20 Folio 168 No. 501

SOLICITUD DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

Fecha: 29-AUG-2023 14:21:46
Usuario: BYANGUA

29-08-23
CONFIDENCIAL

STUENO

PAHANA

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4196154 No. HISTORIA CLINICA 81049 Cédula 1701274290

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ERAZO	RONQUILLO	JORGE	MOISES

No. CAMA: 119A

Edad: 83 Sexo: Masculino Estudios anteriores: NO

Médico Solicitante: YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC: 1753230331

Fecha de Solicitud: 29-AUG-2023 Dpto. Solicitante: CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PCTE CON TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO CON ANTECEDENTE DE GASTRECTOMIA SUBTOTAL, INGRESA POR COLECISTITIS AGUDA + PLASTRON, PRESENTA LESION INTESTINAL INCIDENTAL CON RAFIA Y ANASTOMOSIS HACE 14 DIAS. EN ULTIMO CONTROL ECOGRAFICO DEL 24-06 NO REPORTAN COLECCIONES, AL MOMENTO CON SALIDA DE LIQUIDO INTESTINAL A TRAVES DE HERIDA ABDOMINAL. FAVOR REALIZAR TAC S/C DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE ORAL HIDROSOLUBLE, PARA VALORAR FISTULA INTESTINAL Y DESCARTAR COLECCIONES INTRABDOMINALES. FAVOR URGENTE

Diagnóstico: ADENOCARCINOMA TUBULAR DE MUCOSA GÁSTRICA ANTRAL MODERADAMENTE
DIFERENCIADO. INVASOR
Tipo diagnóstico: ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Jerez Valverde Monica Alexandra
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA
C.I.: 0503146565

Tecnólogo: (MS/CA)

(ORINCE) GSml.
N.P.O.

Dr. Bagner Yangua S.
ESPECIALISTA EN CIRUGIA
GENERAL Y LAPAROSCOPICA
C.I. 1753230331

SOLCA NUCLEO DE QUITO
AGENDAMIENTO

29 AGO 2023

ANDREA FONSECA

(835)

RESULTADOS DE EXAMEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 31-AUG-2023 11:19:39

Página 1 de 2

No. EXAMEN 4196154 No. HISTORIA CLINICA 81049 Cédula 1701274290

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ERAZO	RONQUILLO	JORGE	MOISES

No. CAMA: 119A

Edad : 83 Sexo : Masculino

Médico Solicitante : YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY

Fecha de Solicitud : 29-AUG-2023 Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

PCTE CON TUMOR NEUROENDOCRINO GASTRICO CON ANTECEDENTE DE GASTRECTOMIA SUBTOTAL, INGRESA POR COLECISTITIS AGUDA + PLASTRON, PRESENTA LESION INTESTINAL INCIDENTAL CON RAFIA Y ANASTOMOSIS HACE 14 DIAS. EN ULTIMO CONTROL ECOGRAFICO DEL 24-06 NO REPORTAN COLECCIONES, AL MOMENTO CON SALIDA DE LIQUIDO INTESTINAL A TRAVES DE HERIDA ABDOMINAL. FAVOR REALIZAR TAC S/C DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE OFAL HIDROSOLUBLE, PARA VALORAR FISTULA INTESTINAL Y DESCARTAR COLECCIONES INTRABDOMINALES. FAVOR URGENTE

Diagnóstico : ADENOCARCINOMA TUBULAR DE MUCOSA GÁSTRICA ANTRAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO, INVASOR

Tipo diagnóstico :
ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados : 31-AUG-2023

Estudio: TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C

Fecha de realización: 29-AUG-2023

El hígado es de forma, tamaño y densidad normal. No lesiones ocupativas de espacio.

La vesícula biliar distendida de pared delgada. Sus paredes discretamente engrosadas con contenido líquido circundante. Se observa balón de sonda Foley que se exterioriza en hipocondrio derecho.

Vías biliares intra y extrahepática sin dilataciones.

El estómago adecuadamente distendido de pared delgada y regular.

El páncreas, el bazo son normales.

Glándulas suprarrenales son de forma, tamaño y densidad normal.

Ambos riñones concentran adecuadamente el material de contraste. En el riñón derecho presencia de quiste simple cortical de 23 mm.

En el retroperitoneo no se observan ganglios.

Se administró material de contraste hidrosoluble por vía oral observándose estómago parcialmente distendido. El paso de material de contraste en asas intestinales yeyunales así como a nivel del ileon terminal.

Se evidencia paso de material de contraste a la herida quirúrgica supraumbilical. Aparentemente desde asa intestinal toma contacto con la pared abdominal, además se observa contenido gaseoso este nivel.

Adyacente a la herida quirúrgica se observa material quirúrgico de sutura. Además se identifica cambios inflamatorios de la grasa mesentérica circundante

En el marco colónico presencia de masa material intestinal. En el colon descendente múltiples divertículos. Sigma y ampolla rectal con material de contraste administrado por vía endorrectal.

No se observan colecciones organizadas.

A nivel de la pelvis la vejiga adecuadamente distendida de contornos definidos regulares. Próstata heterogénea.

No conglomerados ganglionares retroperitoneales.

Placas ateromatosas calcificadas a nivel aorto-iliacas.

Llama la atención presencia de enfisema subcutáneo y tejido celular subcutáneo en hemiabdomen izquierdo, en que se extiende caudalmente hacia las regiones inguinales.

En estructuras óseas signos de discartrosis a nivel de columna dorsolumbar.

No se observan ganglios inguinales.

CONCLUSIÓN:

FORM.012A

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

Fecha: 31-AUG-2023 11:19:39

Página 2 de 2

No. EXAMEN 4196154 No. HISTORIA CLINICA 81049 Cédula 1701274290

Estudio: TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C

Se evidencia presencia de paso del material de contraste a través de fistula enterocutánea hacia la herida quirúrgica.

El momento no se observan colecciones organizadas.

Cambios fibróticos e inflamatorios de la grasa mesentérica subyacente la herida estudio inicial enfisema subcutáneo en pared abdominal izquierda.

Diverticulosis.

Atentamente,

DR. ROQUE JAVIER FLORES GALLARDO

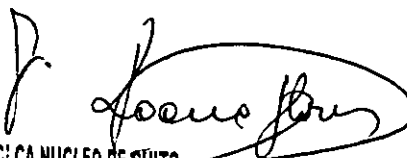
MÉDICO RADIOLOGO

CI: 1707610851

M.S.P. LIBRO 1 "U" FOLIO: 6 N° 17/lb.

Conclusión:

Responsable:


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

SOLICITUD DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 11-AUG-2023 02:23:24
Usuario: KCORNEJO

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4185887 No. HISTORIA CLINICA 81049 Cédula 1701274290

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ERAZO	RONQUILLO	JORGE	MOISES

No. CAMA: 119A

Edad: 83 Sexo: Masculino Estudios anteriores: NO

Médico Solicitante: CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Fecha de Solicitud: 10-AUG-2023 Dpto. Solicitante: CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

FAVOR REALIZAR RX DE ABDOMEN EN 2 POSICIONES

Diagnóstico: ADENOCARCINOMA TUBULAR DE MUCOSA GÁSTRICA ANTRAL MODERADAMENTE
DIFERENCIADO, INVASOR
Tipo diagnóstico: ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

RX ABDOMEN DECUBITO DORSAL Y DE PIE

Tecnólogo:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Kevin Cornejo
MÉDICO RESIDENTE
C.I.: 1723816412

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 16-AUG-2023 09:48:45

Página: de 1

No. EXAMEN 4185887 No. HISTORIA CLINICA 81049 Cédula 1701274290

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ERAZO

RONQUILLO

JORGE

MOISES

No. CAMA: 119A

Edad: 83

Sexo: Masculino

Médico Solicitante: CORNEJO TAPIA KEVIN EDUARDO

Fecha de Solicitud: 10-AUG-2023 Dpto. Solicitante: CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

FAVOR REALIZAR RX DE ABDOMEN EN 2 POSICIONES

Diagnóstico: ADENOCARCINOMA TUBULAR DE MUCOSA GÁSTRICA ANTRAL MODERADAMENTE
DIFERENCIADO, INVASOR

Tipo diagnóstico: ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados: 16-AUG-2023

Estudio: RX ABDOMEN DECUBITO DORSAL Y DE PIE

Fecha de realización: 10-AUG-2023

En estudio realizado abundante cantidad de materia fecal en marco colónico.

Distribución adecuada de patrón gaseoso. Gas a nivel de ampolla rectal.

No niveles hidroaéreos que sugieran proceso obstructivo.

Impresiona existir enfisema subcutáneo en músculos de pared abdominal y hacia la región glútea.

Importantes cambios degenerativos en columna dorso lumbar.

Atentamente,

DR. ROQUE JAVIER FLORES GALLARDO

MÉDICO RADIOLOGO

CI: 1707610851

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

Conclusión:

Responsable:


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

SOLICITUD DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 12-AUG-2023 20:38:53
Usuario: MRON

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4186102 No. HISTORIA CLINICA 81049 Cédula 1701274290

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ERAZO	RONQUILLO	JORGE	MOISES

No. CAMA: 119A

Edad : 83 Sexo : Masculino Estudios anteriores : NO

Médico Solicitante : RON URBANO MICAELA ALEXANDRA

Fecha de Solicitud : 12-AUG-2023 Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

PACIENTE CON DG COLECISTITIS AGUDA Y LESION INTESTINAL, SE REQUIERE RX DE TORAX PORTATIL PARA CONTROL DE CVC

Diagnóstico : ADENOCARCINOMA TUBULAR DE MUCOSA GÁSTRICA ANTRAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO, INVASOR

Tipo diagnóstico :
ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

RX TORAX STANDAR

MR
Dra. Micaela Ron Urbano
PG. CIRUGIA GENERAL
C.I. 1720914504
Reg. 1027-2019-2121840

Tecnólogo:

MS

OK.

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 16-AUG-2023 10:55:17

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4186102 No. HISTORIA CLINICA 81049 Cédula 1701274290

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ERAZO

RONQUILLO

JORGE

MOISES

No. CAMA: 119A

Edad : 83

Sexo : Masculino

Médico Solicitante : RON URBANO MICAELA ALEXANDRA

Fecha de Solicitud : 12-AUG-2023 Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

PACIENTE CON DG COLECISTITIS AGUDA Y LESION INTESTINAL, SE REQUIERE RX DE TORAX PORTATIL PARA CONTROL DE CVC

Diagnóstico : ADENOCARCINOMA TUBULAR DE MUCOSA GÁSTRICA ANTRAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO, INVASOR

Tipo diagnóstico : ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados : 16-AUG-2023

Estudio: RX TORAX STANDAR

Fecha de realización: 12-AUG-2023

Opacidades reticulares en ápices pulmonares que podrían estar en relación con zonas de fibrosis.

No observo consolidados pulmonares.

Corazón de tamaño conservado.

Botón aórtico prominente.

Calcificación de las paredes del arco aórtico.

Trama vascular impresionada conservada.

Ángulos cardio y costofrénicos libres.

Catéter venoso central con su extremo que se proyecta en vena cava superior.

Atentamente,

DR. WALTER OSWALDO QUIROZ VASQUEZ

MÉDICO RADÍOLOGO

CI: 1713752580

MSP: LIBRO 3E. Folio 34 N° 100. /jj

SOLCA, Núcleo Quito
Dr. Oswaldo Quiroz
RADÍLOGO
1713752580

Conclusión:

Responsable:

SOLICITUD DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 07-AUG-2023 14:55:20
Usuario: DPILLAJO

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4183301 No. HISTORIA CLINICA 81049 Cédula 1701274290

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ERAZO

RONQUILLO

JORGE

MOISES

No. CAMA:

Edad : 83

Sexo : Masculino

Estudios anteriores : NO

Médico Solicitante :

PILLAJO BALLADARES DIANA CAROLINA

MEDICA - CC: 1724037153

Fecha de Solicitud :

07-AUG-2023

Dpto. Solicitante :

EMERGENCIA

Datos de Orientación :

DOLOR ABDOMINAL , RESPUESTA INFLAMATORIA IMPORTANTE + ELEVACION DE REACTANTES DE FASE AGUDA

Diagnóstico :

ADENOCARCINOMA TUBULAR DE MUCOSA GÁSTRICA ANTRAL MODERADAMENTE
DIFERENCIADO, INVASOR

Tipo diagnóstico :

ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

TAC DE ABDOMEN SIMPLE/CONTRASTADO

TAC DE PELVIS SIMPLE/CONTRASTADO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Ronald Palma S.
EMERGENCIA, QUITO
C.I.: 0704318807

A

Tecnólogo:

BDIV3
65 ml.

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Diana Pillajo
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1724037153

R

15:46

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

RESULTADOS DE IMAGEN

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 10-AUG-2023 11:07:30

Página 1 de 2

No. EXAMEN 4183301 No. HISTORIA CLINICA 81049 Cédula 1701274290

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ERAZO	RONQUILLO	JORGE	MOISES

No. CAMA: 119A

Edad : 83 Sexo : Masculino

Médico Solicitante : PILLAJO BALLADARES DIANA CAROLINA

Fecha de Solicitud : 07-AUG-2023 Dpto. Solicitante : EMERGENCIA

Datos de Orientación :

DOLOR ABDOMINAL , RESPUESTA INFLAMATORIA IMPORTANTE + ELEVACION DE REACTANTES DE FASE AGUDA

Diagnóstico : ADENOCARCINOMA TUBULAR DE MUCOSA GÁSTRICA ANTRAL MODERADAMENTE
DIFERENCIADO, INVASOR

Tipo diagnóstico :
ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados : 10-AUG-2023

Estudio: TAC DE ABDOMEN SIMPLE/CONTRASTADO

Fecha de realización: 07-AUG-2023

El estudio se realizó en fase simple y contrastada utilizando 65 ml de medio de contraste IOVERSOL.

Hígado sin evidentes datos de patología.

Discreto líquido laminar periportal.

Vesícula con importante distensión hidrópica con paredes engrosadas que realzan moderadamente postcontraste con un espesor de hasta 7 mm, en su interior se identifica imagen nodular cálcica de 9 mm. Se asocia engrosamiento de la densidad de la grasa periventricular que sugiere proceso inflamatorio y líquido perivesicular, subhepático y en la corredera parietocólica derecha.

Vías biliares, páncreas y glándulas suprarrenales sin datos evidentes de patología.

Se identifican tres granulomas calcificados esplénicos de hasta 4 mm.

Quistes Bosniak tipo I renales bilaterales, el de mayor tamaño se ubica en la zona interpolar inferior derecha de 24 mm.

Ateromas calcificados aorto-iliacas prominentes.

Estómago residual con estigmas quirúrgicos y suturas quirúrgicas en la anastomosis gastroyeyunal por antecedentes de cáncer de estómago, en este contexto se observa prominencia de las paredes del mismo con un espesor de hasta 13 mm, en este contexto impresiona no visualizarse evidentes lesiones ocupativas de espacio. Llama la atención imagen nodular entre las suturas quirúrgicas de la curvatura mayor del estómago y la pared posterior del colon transversal en su segmento distal aparenta realzar levemente post-contraste mide 24 mm., impresiona sugerir parte del lecho QX.

Múltiples divertículos en el colon descendente, sin evidencia de proceso inflamatorio.

Se identifican algunos ganglios para-aórticos e intercavo-aórticos que realzan moderadamente postcontraste, con diámetros cortos de hasta 5 mm.

No líquido libre en la cavidad abdominal.

Cambios degenerativos en columna lumbar.

CONCLUSIÓN:

- Paciente con antecedentes de cáncer gástrico, persiste probable formación diverticular por delante y por debajo de las suturas quirúrgicas adyacentes a la curvatura mayor del estómago a ser mejor caracterizado con estudio endoscópico, en este contexto no se observan lesiones evidentes ocupantes de espacio que sugieran actividad tumoral de primario conocido.
- Signos de colecistitis y colelitiasis, con importantes cambios inflamatorios perivesiculares se asocia líquido

SOLICITUD DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

07-08-23
CONFIDENCIAL

Fecha: 07-AUG-2023 12:53:34
Usuario: DPILLAJO

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4183110 No. HISTORIA CLINICA 81049 Cédula 1701274290

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ERAZO	RONQUILLO	JORGE	MOISES

No. CAMA:

Edad : 83 Sexo : Masculino Estudios anteriores : NO

Médico Solicitante : PILLAJO BALLADARES DIANA CAROLINA
MEDICA - CC: 1724037153

Fecha de Solicitud : 07-AUG-2023 Dpto. Solicitante : EMERGENCIA

Datos de Orientación :

DOLOR ABDOMINAL

Diagnóstico : ADENOCARCINOMA TUBULAR DE MUCOSA GÁSTRICA ANTRAL MODERADAMENTE
DIFERENCIADO, INVASOR

Tipo diagnóstico : ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

RX ABDOMEN DECUBITO DORSAL Y DE PIE

SOLCA, NÚCLEO QUITO
Lic. Jorge Aguilar
TECNÓLOGO EN RADIOLOGÍA
C.I.: 0703916502

Tecnólogo:

OK

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dr. Ronald Palma S.
EMERGENCIOLOGO
C.I.: 0704318607

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
AGENDAMIENTO

07 AGO 2023

ANDREA FONSECA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Diana Pillajo
MEDICO RESIDENTE
C.I. 1724037153

R

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 10-AUG-2023 11:21:45

Página 1 de 1

No. EXAMEN	4183110	No. HISTORIA CLINICA	81049	Cédula	1701274290
Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre		
ERAZO	RONQUILLO	JORGE	MOISES		

No. CAMA: 119A

Edad : 83 Sexo : Masculino

Médico Solicitante : PILLAJO BALLADARES DIANA CAROLINA

Fecha de Solicitud : 07-AUG-2023 Dpto. Solicitante : EMERGENCIA

Datos de Orientación :

DOLOR ABDOMINAL

Diagnóstico : ADENOCARCINOMA TUBULAR DE MUCOSA GÁSTRICA ANTRAL MODERADAMENTE
DIFERENCIADO, INVASOR

Tipo diagnóstico :
ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados : 10-AUG-2023

Estudio: RX ABDOMEN DECUBITO DORSAL Y DE PIE

Fecha de realización: 07-AUG-2023

No signos de derrame pleural. Calcificación importante de cartílagos costales inferiores. No visceromegalias. Cambios degenerativos importantes en cuerpos vertebrales lumbares, los cuales se acompañan de osteofitos y sindesmofitos. Esclerosis de techos acetabulares, espacio articular conservado en las caderas. Presencia de aire y materia fecal en marco colónico y ampolla rectal. Clips que se proyectan en flanco izquierdo e hipogastrio. No signos de aire o líquido libre en cavidad abdominal pélvica. Presencia de aire y materia fecal en marco colónico y ampolla rectal.

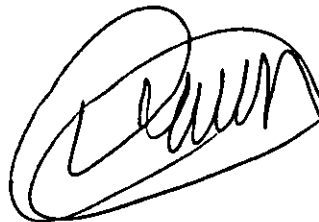
Atentamente,

DRA. CHELA POZO H.

CI: 0400607214

ESPECIALISTA EN RADIODIAGNOSTICO E IMAGEN

MSP: Libro 1 U Folio: 18 No.51/nch.



Conclusión:

Responsable:

Dra. Chela Pozo
RADIOLOGA
C.I.: 0400607214

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 10-AUG-2023 11:07:30

Página 2 de 2

No. EXAMEN 4183301 No. HISTORIA CLINICA 81049 Cédula 1701274290

Estudio: TAC DE ABDOMEN SIMPLE/CONTRASTADO
inflamatorio.

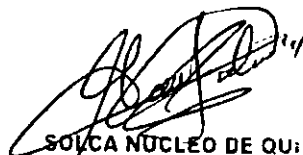
- Quistes Bosniak tipo I renales bilaterales.
- Ateromatosis.
- Diverticulosis.
- Cambios degenerativos óseos descritos.

Atentamente,
DRA. PAULINA FERNANDA RAMOS REINOSO
CI: 1710472034

MEDICA IMAGENOLOGA.

pt

Conclusión:


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Paulina Ramos
RADIOLOGA
C.I.: 1710472034

Estudio: TAC DE PELVIS SIMPLE/CONTRASTADO

Fecha de realización: 07-AUG-2023

El estudio se realizó en fase simple y contrastada utilizando 65 ml de medio de contraste IOVERSOL.

Divertículos incipientes en el colon sigmoideo, sin evidencia de proceso inflamatorio agudo.

Vejiga y vesículas seminales sin alteraciones.

Próstata incrementada de tamaño, con realce heterogéneo por imagen pseudonodular en el lado derecho que aparenta medir 24 mm., a ser mejor caracterizada con valores de PSA.

No adenopatías intrapelvicas ni líquido libre en la cavidad pélvica.

Cambios degenerativos en articulaciones sacroilíacas, coxofemorales y sínfisis del pubis.

CONCLUSIÓN:

- No se observan lesiones evidentes ocupantes de espacio que sugieran actividad tumoral de primario conocido.
- Ateromatosis.
- Diverticulosis.
- Cambios degenerativos óseos descritos.
- Próstata heterogénea incrementada de tamaño se recomienda correlación con valores PSA por imagen pseudonodular en el lado derecho, o US transrectal o RM multiparamétrica.


Atentamente,
DRA. PAULINA FERNANDA RAMOS REINOSO
CI: 1710472034

MEDICA IMAGENOLOGA.

pt

Conclusión:

Responsable:


SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Paulina Ramos
RADIOLOGA
C.I.: 1710472034