SOLICITUD DE IMAGEN

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENC

24-AUG-2023 10:19:47

Usuario: OJARA

No. EXAMEN 4193764 No. HISTORIA CLINICA

284191

Cédula 1702506435

Apellido Paterno Apellido Materno Primer Nombre Segundo Nombre LOGACHO SOLIS PABLO DAVID

No. CAMA:

Edad:

Sexo:

Mascutino

Dr. Offer Jan

Estudios anteriores:

NO

Médico Solicitante:

JARA ALVAREZ OLIVER PAUL

ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES - CC: 0603335159

Fecha de Solicitud:

24-AUG-2023

Opto. Solicitante:

EMERGENCIA

Datos de Orientación:

DESCARTAR CONSTIPACIÓN.

Diagnóstico:

ADENOCARCINOMA TUBULAR DE RECTO BIEN DIFERENCIADO, INVASIVO BIEN DIFERENCIADO

Tipo diagnòstico:

ONC.

ESTUDIOS SOLICITADOS

RX ABDOMEN DECUBITO DORSAL Y DE PIE

Tecnólogo:

24-890 III

andriba forsbúa

RESULTADOS DE IMAGEN

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Feeha: 31-AUG-2023 07:22:11

Página de

No. EXAMEN

4193764

No. HISTORIA CLINICA

284191

Cédula

1702506435

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

LOGACHO

SOUS

PABLO

DAVID

No. CAMA:

Edad:

Sexo:

Masculino

Médico Solicitante:

JARA ALVAREZ OLIVER PAUL

Fecha de Solicitud:

24-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

EMERGENCIA

Datos de Orientación:

DESCARTAR CONSTIPACIÓN.

Diagnóstico:

ADENOCARCINOMA TUBULAR DE RECTO BIEN DIFERENCIADO, INVASIVO BIEN DIFERENCIADO

Tipo diagnóstico:

ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

31-AUG-2023

Estudio:

RX ABDOMEN DECUBITO DORSAL Y DE PIE

Fecha de realización: 24-AUG-2023 No se observan visceromegalias.

Importante cantidad de materia fecal en el colon ascendente y en menor grado en el colon descendente.

Suturas quirúrgicas en el lecho rectal.

Pequeña cantidad de gas distal. Discreto íleo a nivel de mesogastrio.

No se observan signos francos de líquido en la cavidad abdomino-pélvica.

Llama la atención imagen radiolúcida lineal continua subdiafragmática a nivel de epigastrio, hallazgo podría sugerir probable neumoperitoneo laminar se recomienda confirmación con RX lateral izq. con rayo tangencial para descartar presencia o ausencia de aire libre en la cavidad.

Cambios degenerativos en columna lumbar. Esclerosis en techos acetabulares bilaterales.

Atentamente,

DRA PAULINA FERNANDA RAMOS REINOSO

CI: 1710472034

MEDICA IMAGENOLOGA.

pt

Responsable:

Conclusión:

SOLON RUBLES DE QUITO DE Paulina Ramos

RADIOLOGA CJ.: 1710472034

FORM.012A

SOLICITUD DE IMAGEN

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

29-AUG-2023 20:15:56

Usuario: JEGAIBOR

No. EXAMEN

4196942

No. HISTORIA CLINICA

284191

Cédula 1702506435

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

LOGACHO

SOLIS

PABLO

DAVID

No. CAMA:

Edad:

Masculino

Estudios anteriores:

Médico Solicitante:

GAIBOR CHAMORRO JESSICA ESTEFANIA

Fecha de Solicitud:

29-AUG-2023

Sexo:

Dpto. Solicitante:

EMERGENCIA

Datos de Orientación:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ADENOCARCINOMA DE RECTO, INGRESA POR ALZA TERMICA, A DESCARTAR PROCESO INFECCIOSO PULMONAR.

Diagnóstico:

ADENOCARCINOMA TUBULAR DE RECTO BIEN DIFERENCIADO, INVASIVO BIEN DIFERENCIADO

Tipo diagnóstico:

ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

RX TORAX AP LAT

Tecnólogo:

: Op De

SOLCA MÚCLEO DE QUITO EMERGENCIA

RESULTA DE IMAGEN

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha:

31-AUG-2023 08:06:35

Pagina de :

No. EXAMEN 4196942

No. HISTORIA CLINICA

284191

Cédula

1702506435

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

LOGACHO

SOLIS

PABLO

DAVID

No. CAMA:

Edad :

75

Sexo:

Masculino

Médico Solicitante:

GAIBOR CHAMORRO JESSICA ESTEFANIA

Fecha de Solicitud:

29-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

EMERGENCIA

Datos de Orientación:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ADENOCARCINOMA DE RECTO, INGRESA POR ALZA TERMICA, A DESCARTAR PROCESO INFECCIOSO PULMONAR.

Diagnóstico:

ADENOCARCINOMA TUBULAR DE RECTO BIEN DIFERENCIADO, INVASIVO BIEN DIFERENCIADO

Tipo diagnóstico:

ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

31-AUG-2023

Estudio:

RX TORAX AP LAT

Fecha de realización: 29-AUG-2023

Paciente con antecedentes de adenocarcinoma de recto presenta:

Atelectasias laminares basales bilaterales, en este contexto en los parénquimas pulmonares no se identifican francas lesiones ocupantes de espacio, infiltrados o condensaciones evidentes.

Se observan probables signos de atrapamiento aéreo, hallazgos podrían sugerir cambios enfisematosos.

Estructuras cardiomediastinicas sin datos de patología.

Ángulos cardio y costofrénicos libres.

Leve acentuación de la cifosis dorsal. Importante disminución de la mineralización ósea en la columna dorsal. Atentamente,

DRA. PAULINA FERNANDA RAMOS REINOSO

CI: 1710472034

MEDICA IMAGENOLOGA.

pt.

Conclusión:

Responsable:

Salta punteo de quito Bra, Paulina Ramos RADIOLOGA

C.L: 1710472034