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

01-AUG-2023 13:04:44 Fecha:

CONFIDENCIA

No ESTUDIO:

86175

No. HISTORIA CLINICA:

248846

Cédula :

1712816519

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

**OLMEDO** 

**CRISTIAN** 

**RAMIRO** 

Realizar una: Valoración Prequirurgica

**RAZA** 

Sexo:

Masculino

Fecha Nacimiento:

18-DEC-1973

Edad:

50

Fecha Solicitud:

01-AUG-2023

Dx:

**ONCOLOGICO** 

.C18.9

Tipo:

TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA

Médico Solicitante: MONTALUISA FIERRO WENDY PAULINA

MEDICA - CC: 1722645940

Datos de

SE SOLICITA ESTUDIO POR TAQUICARDIA

Years

Name:

Birth Date: Sex:Male

Medieation?

mmHg

Symptoms: History:

Request:

Dept.:

Vent rate R

**m**dq

QT/QTc int P/QRS/T axis RV5/SV1 amp RV5+SV1 amp int QRS dur

Š. 1.170/ 0.365 103 126 82 326/ 427 70/ 31

\*\* abnormal rhythm ECG \*\* 1120 Sinus tachycardia 9140 \*\* abnormal rhyth

٧4 Z 10 mm/mV 25 mm/s Average aVR **V**2 ٧3 аVF

Rhythm[11]10 mm/mV 12.5 mm/s Filter 35 Hz

Unconfirmed Report Reviewed by:

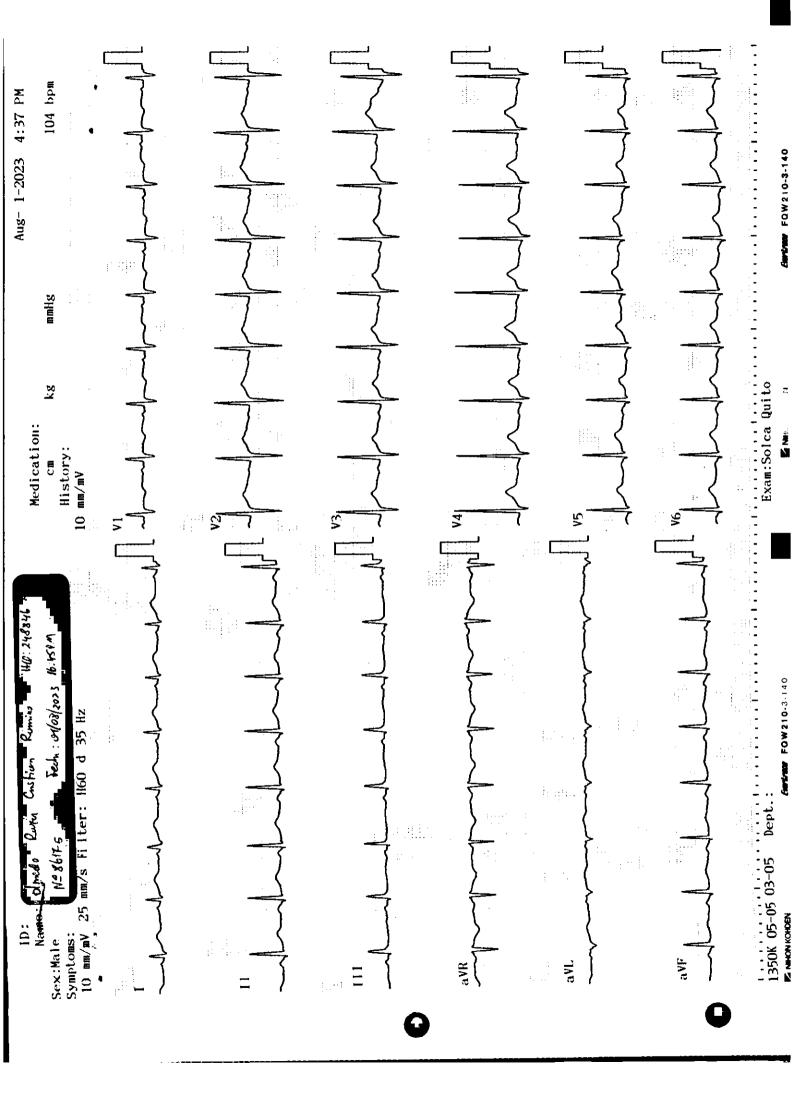
Exam: Solca Quito

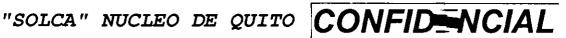
Austral FQW210-3-140

1350K 05-05 03-05 Section FOW 1.140

Z XIIN

NHON KOH





INFORME DE ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO DE 12 D

NOMBRE: OLMEDO RAZA CRISTIAN RAMIRO

FECHA: 01-08-2023

50 años ADENOCARCINOMA DE COLON

POBREMENTE DIFERENCIADO, GRUPO

DG. FUERA DE LA INSTITUCION

Fecha Confirmación:

248846

03-08-2023 12:08

T. sinusal a 104 lat por min. Eje normal , P: 0.04 Pr: 0.16, Qrs:0.08, ST: normonivelado, QT: 326,Qtc:427.

CONCLUSIONES:

H.CL:

**ESTUDIO: 86175** 

Taquicardia 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



Fechs

02-AUG-2023 09:48:52

Usuario: WMONTALUISA

· Adunan

No. EXAMEN

4180099

No. HISTORIA CLINICA

248846

Cédula

1712816519

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

OLMEDO

RAZA

Masculino

**CRISTIAN** 

**RAMIRO** 

No. CAMA: 302A

Edad:

50

Sexo:

Estudios anteriores :

NO

Médico Solicitante:

MONTALUISA FIERRO WENDY PAULINA

MEDICA - CC: 1722645940

Fecha de Solicitud:

02-AUG-2023

**Dpto. Solicitante:** 

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CANCER DE COLON TRANSVERSO EC IIIC+ RECAIDA HEPATICA, ESPLENICA SE SOLICITA ESTUDIO PARA CONTROL DE ENFERMEDAD YA QUE APARENTE CRECIMIENTO DE LESIONES EN

ECOGRAFIA PESO: 53 TALLA: 164

Diagnóstico:

METASTASIS A HIGADO DE ADENOCARCINOMA COLONICO POBREMENTE DIFERENCIADO

Tipo diagnóstico:

ONC

### **ESTUDIOS SOLICITADOS**

TAC DE CUELLO SIMPLE/CONTRASTADO
TAC DE TORAX SIMPLE/CONTRASTADO
TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C

·N.P.O.

SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Christopher Ávila Tecnólogenciado en Radiología C.L.: 1725274896

70 m CB/V3

SOLCA TUCKS DE QUITO AGENDAMIENTO

0 2 ASO 2023

ANDREA FONSECA

on RESIL

10.26

# RESULTADOS DE IMAGEN

### "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 04-AUG-2023 08:08:37

Página 1 de 3

No. EXAMEN

4180099

No. HISTORIA CLINICA

248846

Cédula

1712816519

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

**OLMEDO** 

**RAZA** 

CRISTIAN

**RAMIRO** 

No. CAMA: 302A

Edad:

50

Sexo:

Masculino

Médico Solicitante:

MONTALUISA FIERRO WENDY PAULINA

Fecha de Solicitud:

02-AUG-2023

**Dpto. Solicitante:** 

CLINICA ONCOLOGICA

SOLCA, NÚ<del>CKEO QUI</del> Dra. Gabriela Rivas

RADIÓLOGA C.I.: 1712640547

#### Datos de Orientación:

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CANCER DE COLON TRANSVERSO EC IIIC+ RECAIDA HEPATICA, ESPLENICA SE SOLICITA ESTUDIO PARA CONTROL DE ENFERMEDAD YA QUE APARENTE CRECIMIENTO DE LESIONES EN

ECOGRAFIA PESO: 53 TALLA: 164

Diagnóstico:

METASTASIS A HIGADO DE ADENOCARCINOMA COLONICO POBREMENTE DIFERENCIADO

Tipo diagnóstico:

ONC

#### **RESULTADOS DE ESTUDIO**

Fecha Resultados:

04-AUG-2023

Estudio:

TAC DE CUELLO SIMPLE/CONTRASTADO

Fecha de realización: 02-AUG-2023

Se realiza estudio en fase simple y con contraste endovenoso utilizando 70cc de medio de contraste yodado IOVERSOL observando los siguientes hallazgos:

Tejidos blandos periféricos con adecuada densidad, sin evidencia de lesiones focales.

Las estructuras óseas presentan densidad conservada observando lesiones escleróticas del arco posterior de C1. No hay crecimientos ganglionares en rango adenomegálico a nivel cervical.

Las glándulas submaxilares y parótidas se encuentran conservados. La glándula tiroides de aspecto habitual y simétrico sin alteraciones.

La laringe y la tráquea se encuentran permeables. Los trayectos vasculares en el cuello se encuentran conservados.

El septum nasal sin evidencia de lesiones. Los senos paranasales presentan adecuada neumatización sin evidencia de engrosamientos mucosos o colecciones líquidas.

Conclusiones:

- 1. Estudio comparativo con previo de mayo 2022 observando aparente lesión blástica del arco posterior de C1.
- Amerita controles posteriores.
- 3. No hay otras imágenes que sugieran actividad tumoral a nivel del cuello. Atentamente,

DRA. MARIA GABRIELA RIVAS D'ANIELLO

CI: 1712640547

MEDICA IMAGENOLOGA/nch.

Conclusión:

Estudio:

TAC DE TORAX SIMPLE/CONTRASTADO

Fecha de realización: 02-AUG-2023

Se realiza estudio en fase simple y con contraste endovenoso utilizando 70cc de medio de contraste yodado IOVERSOL observando los siguientes hallazgos:

Implantofix en tejidos blandos del hemitórax derecho con punta distal en vena cava superior.

Las estructuras óseas presentan densidad conservada sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de

FORM.012A

# RESULTADOS DE IMAGEN

### "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 04-AUG-2023 08:08:37

Página 2 de 3

No. EXAMEN

4180099

No. HISTORIA CLINICA

248846

Cédula

1712816519

Estudio:

TAC DE TORAX SIMPLE/CONTRASTADO

fractura.

Discreta ginecomastia bilateral.

En mediastino se aprecian trayectos vasculares conservados, cámaras cardiacas con morfología y diámetros habituales. El esófago y la tráquea se encuentran conservados. No hay crecimientos ganglionares en rango adenomegálico a nivel mediastinal.

Trayectos vasculares de la mamaria interna se encuentran conservados sin crecimientos ganglionares en rango adenomegálico.

En la ventana para parénquima pulmonar se aprecia adecuada neumatización sin evidencia de lesiones nodulares, zonas de consolidación o atelectasia. Se aprecia engrosamientos interlobulillares basales izquierdos. No hay derrame pleural o pericárdico.

Conclusiones:

- 1. Estudio comparativo con previo de mayo 2022 sin cambios significativos.
- 2. Sin evidencia franca de actividad tumoral a nivel del tórax.
- 3. Considerar estabilidad tomográfica.

Atentamente.

DRA. MARIA GABRIELA RIVAS D'ANIELLO

CI: 1712640547

MEDICA IMAGENOLOGA/nch.

SOLCA, NÚCLEÓ GUITO Dra. Gabriela Rivas RADIÓLOGA

C.I.: 1712640547

Conclusión:

Estudio: TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C

Fecha de realización: 02-AUG-2023

Se realiza estudio en fase simple y con contraste endovenoso utilizando 70cc de medio de contraste yodado IOVERSOL observando los siguientes hallazgos:

Teildos blandos periféricos con adecuada densidad, sin evidencia de lesiones focales.

Las estructuras óseas presentan densidad conservada sin lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

Llama la atención incremento de tamaño del hígado y del bazo a expensas de múltiples e incontables lesiones nodulares hipodensas con reforzamiento anular a la aplicación de medio de contraste, el más significativo se localiza en el segmento VI con diámetro de 55 mm, al compararlo con el estudio previo se aprecia incremento del número y tamaño de lesiones nodulares hepáticas. Aumento de tamaño del bazo a expensas de múltiples lesiones nodulares hipodensas con reforzamiento anular que sugieren depósitos secundarios de las cuales la más significativa mide 49. 9 mm. La vesícula biliar de contenido hipodenso, presenta escasa cantidad de líquido perivesicular. El páncreas y las glándulas suprarrenales se encuentran conservadas sin alteraciones. Los riñones concentran y eliminan adecuadamente el medio de contraste sin evidencia de lesiones focales.

El estómago sin repleción al momento del estudio no es valorable. Las asas de intestino delgado y colon con calibre y trayecto habitual.

La grasa mesentérica presenta discreto incremento de su densidad de forma difusa.

La pelvis se aprecia vejiga a parcial repleción sin alteraciones. Próstata y vesículas seminales de aspecto habitual. El recto distiende adecuadamente sin engrosamientos murales ni reforzamientos patológicos.

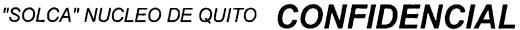
Se aprecia líquido libre en hueco pélvico y fosas iliacas.

Conclusiones:

- 1. Estudio comparativo con previo de mayo 2022 y junio 2023, observando incremento en número y tamaño de las lesiones nodulares metastásicas hepáticas y esplénicas .
- 2. Hepatoesplenomegalia
- 3. Líquido libre en cavidad pélvica y fosas ilíacas.
- 4. Considerar evolución tomográfica desfavorable.

Atentamente,

# **RESULTADOS DE IMAGEN**



Fecha:

04-AUG-2023 08:08:37

Página 3 de 3

No. EXAMEN

4180099

No. HISTORIA CLINICA

248846

Cédula 1712816519

TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C DRA. MARIA GABRIELA RIVAS D'ANIELLO

CI: 1712640547

MEDICA IMAGENOLOGA/nch.

Conclusión:

Responsable:

SOLCA! Dra. Gabriela Rivas RADIÓLOGA 76 C.I.: 1712640547