SOLICITUD DE IMAGEN

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fechs

14-AUG-2023 10:32:23

Usuario: MCGALIANO

Pagena 1 da 1

No. EXAMEN

4186548

No. HISTORIA CLINICA

261811

Cédula

1710022821

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

CAMPO

YANES

BLANCA

DEL ROCIO

No. CAMA:

Edad:

53

Sexo: Femenino

Estudios anteriores:

NO

Médico Solicitante:

GALIANO VASCONEZ MARIA CRISTINA

Fecha de Solicitud:

14-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

EMERGENCIA

Datos de Orientación:

PACIENTE CON ANTECDENTE DE CA DE MAMA IZQ, CON RECAIDA. SE EVDEINCIA EN ULTIMA TCA LESIONES HEPATICAS Y AGRANDAMIENTO DE VESICULA. ADEMAS DE ALTERACION EN ENZIMAS HEPATICAS Y DOLOR, SE REQUIERE EXAMEN PARA DESCARTAR COLECISTITIS VS PROGRESION DE ENFERMEDAD

Diagnóstico:

CARCINOMA MAMARIO INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (CARCINOMA DUCTAL), GRADO 3

HISTOLÓGICO DE NOTTINGHAM

Tipo diagnóstico:

ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

US ABDOMEN (2)

Ma. Cristina Goldon V

Tecnólogo:

SOLCA NÚCLEO DE QUITO EMERGENCIA

SOLCA MUCLEO DE QUITO AGENDAMIENTO

14 AGO 2023

ANDREA FONSECA

10:36

RESULTADOS DE IMAGEN "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha:

14-AUG-2023 12:49:24

Página , de ,

No. EXAMEN

4186548

No. HISTORIA CLINICA

261811

Cédula

1710022821

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

CAMPO

YANES

BLANCA

DEL ROCIO

No. CAMA:

Edad:

Sexo:

Femenino

Médico Solicitante:

GALIANO VASCONEZ MARIA CRISTINA

Fecha de Solicitud:

14-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

EMERGENCIA

Datos de Orientación:

PACIENTE CON ANTECDENTE DE CA DE MAMA IZO, CON RECAIDA, SE EVDEINCIA EN ULTIMA TCA LESIONES HEPATICAS Y AGRANDAMIENTO DE VESICULA, ADEMAS DE ALTERACION EN ENZIMAS HEPATICAS Y DOLOR, SE REQUIERE EXAMEN PARA DESCARTAR COLECISTITIS VS PROGRESION DE ENFERMEDAD

Diagnóstico:

CARCINOMA MAMARIO INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (CARCINOMA DUCTAL), GRADO 3

HISTOLÓGICO DE NOTTINGHAM

Tipo diagnóstico:

ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

14-AUG-2023

Estudio:

US ABDOMEN

Fecha de realización: 14-AUG-2023

Hígado aumentado de tamaño con un diámetro anteroposterior de 158 mm, en su lóbulo derecho, presenta múltiples lesiones nodulares sólidas hipoecoicas vascularizadas, la de menor tamaño mide 11 × 9 mm, la de mayor tamaño mide 130 × 82 mm.

No hay dilatación de vías biliares.

Vía biliar extrahepática diámetro anteroposterior de 5 mm.

Vesícula parcialmente distendida paredes engrosados espesor de 3 mm, probablemente secundario a la presencia de líquido libre abdominal en poca cantidad.

Páncreas, bazo y riñones que conservan su ecoestructura.

Vena porta y venas suprahepáticas permeables en el estudio actual.

Riñones que conservan su ecoestructura.

CONCLUSIÓN:

- Hepatomegalia.
- Lesiones nodulares a nivel hepático, probablemente de origen metastásico.
- Engrosamiento de la pared de la vesícula que podría ser secundario a la presencia de líquido libre en abdomen superior.
- Hallazgos a correlacionar clínicamente.

Atentamente,

DR. WALTER OSWALDO QUIROZ VASQUEZ SOLCA Núcleo Quino

MÉDICO RADIÓLOGO

CI: 1713752580

MSP: LIBRO 3E. Folio 34 Nº 100. /jj

Conclusión:

Responsable: