

SOLICITUD DE IMAGEN  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

Fecha 28-AUG-2023 08:17:28  
Usuario: VGUANO

28.08.23  
**CONFIDENCIAL**

No. EXAMEN 4195259 No. HISTORIA CLINICA 260756 Cédula 0400734950

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
.CAICEDO	POZO	AIDA	LEONOR

No. CAMA: 311A

Edad : 59 Sexo : Femenino Estudios anteriores : NO

Médico Solicitante : GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH  
MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

Fecha de Solicitud : 28-AUG-2023 Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

CÁNCER DE ENDOMETRIO EC I + RECAÍDA + APP HIPERTENSIÓN ARTERIAL+ CARDIOPATIA ISQUEMICA SE REQUIERE  
IMAGEN DE EVALUACION PREVIO TRATAMIENTO DE MANERA PRIORITARIA

Diagnóstico : METÁSTASIS A PULMON DE ADENOCARCINOMA CONOCIDO ENDOMETRIAL

Tipo diagnóstico : ONC

**ESTUDIOS SOLICITADOS**

TAC DE CUELLO SIMPLE/CONTRASTADO  
TAC DE TORAX SIMPLE/CONTRASTADO  
TAC DE ABDOMEN SIMPLE/CONTRASTADO  
TAC DE PELVIS SIMPLE/CONTRASTADO

(DRA. GUANO)  
•N.P.O.  
P. 69L.  
**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
T. Mauricio Borja Cañas  
LICENCIADO EN RADIOLOGIA  
C.I.: 1725419830 /MP2  
70ml.

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Verónica Guano  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1723433999

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
AGENDAMIENTO

28 AGO 2023

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

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 30-AUG-2023 11:02:31

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4195259 No. HISTORIA CLINICA 260756 Cédula 0400734950

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

CAICEDO

POZO

AIDA

LEONOR

No. CAMA: 311A

Edad : 59

Sexo : Femenino

Médico Solicitante : GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH

Fecha de Solicitud : 28-AUG-2023 Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

**Datos de Orientación :**

CÁNCER DE ENDOMETRIO EC I + RECAÍDA + APP HIPERTENSIÓN ARTERIAL+ CARDIOPATIA ISQUEMICA SE REQUIERE IMAGEN DE EVALUACION PREVIO TRATAMIENTO DE MANERA PRIORITARIA

Diagnóstico : METÁSTASIS A PULMON DE ADENOCARCINOMA CONOCIDO ENDOMETRIAL

Tipo diagnóstico : ONC

**RESULTADOS DE ESTUDIO**

Fecha Resultados : 30-AUG-2023

**Estudio: TAC DE CUELLO SIMPLE/CONTRASTADO**

**Fecha de realización: 28-AUG-2023**

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

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

Las estructuras óseas presentan densidad disminuida con cambios crónicos degenerativos de columna cervical sin evidencia de lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

No hay evidencia de crecimientos ganglionares en rango adenomegálico a nivel cervical.

Las glándulas submaxilares y parótidas se encuentran conservadas.

La glándula tiroides de aspecto heterogéneo por la presencia de una lesión nodular hipodensa del lóbulo derecho con diámetro de 12 mm que convendría correlacionar con estudios ecográficos de control.

Los trayectos vasculares en el cuello se encuentran conservados.

La laringe y la tráquea se encuentran permeables.

El septum nasal céntrico sin desviaciones.

Los senos paranasales presentan adecuada neumatización.

**Conclusiones:**


1. Estudio comparativo con previo de enero 2022 sin cambios significativos.
2. Persiste lesión nodular del lóbulo tiroideo derecho sin cambios significativos, amerita controles ecográficos.
3. No hay evidencia franca de actividad tumoral a nivel del cuello.
4. Considerar estabilidad tomográfica.

Atentamente,

DRA. MARIA GABRIELA RIVAS D'ANIELLO

CI: 1712640547

MEDICA IMAGENOLOGA/nch.

  
SOLCA - NÚCLEO QUITO  
Dra. Gabriela Rivas  
RADIÓLOGA  
C.I.: 1712640547

**Conclusión:**

**Estudio: TAC DE TORAX SIMPLE/CONTRASTADO**

**Fecha de realización: 28-AUG-2023**

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

Tejidos blandos periféricos con adecuada densidad sin evidencia de lesiones focales. Ambas mamas presentes sin imágenes patológicas detectables por el presente método.

# RESULTADOS DE IMAGEN

"SOLCA" NÚCLEO DE QUITO

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 30-AUG-2023 11:02:31

Página 2 de 3

No. EXAMEN 4195259 No. HISTORIA CLINICA 260756 Cédula 0400734950

## Estudio: TAC DE TORAX SIMPLE/CONTRASTADO

Las regiones axilares presentan morfología conservada sin crecimientos ganglionares en rango adenomegálico.

Las estructuras óseas presentan densidad disminuida con cambios crónicos degenerativos de columna dorsal sin lograr identificar lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

En mediastino se aprecian trayectos vasculares conservados, cámaras cardiacas con morfología y diámetros habituales observando aparente stent en topografía de la coronaria derecha. Placas de ateroma calcificadas de la descendente anterior. El esófago y la tráquea se encuentran conservados. Se aprecian ganglios de aspecto inespecífico en el nivel 4R y 4L con diámetros de 6.6 mm.

En la ventana para parénquima pulmonar se aprecian signos postquirúrgicos del segmento I-II izquierdo que alcanza al hilio. Múltiples lesiones nodulares pulmonares bilaterales contando aproximadamente 6 lesiones nodulares derechas, de las cuales la más significativa se localiza en el segmento X derecho con diámetro de aproximadamente 6.6 mm y una imagen de similares características adyacente con diámetro de 8 mm. En el campo pulmonar izquierdo se aprecian 5 lesiones nodulares de las cuales la más significativa se localiza en el segmentos VI con diámetro de 16.9 mm, observando incremento del diámetro de la lesión en aproximadamente 8.3% y apareamiento de una nueva lesión nodular apical izquierda que no se encontraba presente en estudio previo con diámetro de 7.8 mm, sugiere evolución tomográfica desfavorable. Se aprecian focos de cambios enfisematosos centrilobulillares difusos y bilaterales. Atelectasia cicatricial apical izquierda. No hay evidencia de derrame pleural. Escaso derrame pericárdico de hasta 7.6mm.

### Conclusiones:

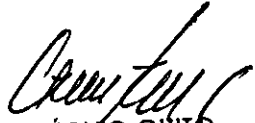
1. Estudio comparativo con previo de enero 2023, observando incremento de hasta el 8.3% de la lesión dominante basal izquierda y apareamiento de nuevas lesiones nodulares apicales ipsilaterales que sugieren evolución tomográfica desfavorables.
2. Cambios enfisematosos centrilobulillares bilaterales.
3. Escaso derrame pericárdico.
4. Signos postquirúrgicos en regiones apicales izquierdos.
5. Considerar evolución tomográfica desfavorable.

Atentamente,

DRA. MARIA GABRIELA RIVAS D'ANIELLO

CI: 1712640547

MEDICA IMAGENOLOGA/nch.

  
SOLCA, NÚCLEO QUITO  
Dra. Gabriela Rivas  
RADIÓLOGA  
C.I.: 1712640547

### Conclusión:

## Estudio: TAC DE ABDOMEN SIMPLE/CONTRASTADO

Fecha de realización: 28-AUG-2023

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

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

Las estructuras óseas presentan densidad disminuida con cambios crónicos degenerativos de columna lumbar y pelvis sin lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

El hígado presenta densidad disminuida, heterogénea por la presencia de una lesión nodular captante en fase arterial en el segmento VIII con diámetros de 7.3 mm presente en estudios previos sin cambios significativos. No hay dilatación de la vía biliar intra o extrahepática. La vesícula biliar de contenido hipodenso y homogéneo sin alteraciones. El bazo, páncreas, glándulas suprarrenales y ambos riñones mantienen densidad conservada sin alteraciones. El estómago a parcial repleción sin alteraciones. Las asas de intestino delgado y colon con calibre y trayecto habitual. La grasa mesentérica impresiona conservada sin imágenes patológicas.

En retroperitoneo se aprecian trayectos vasculares conservados sin crecimientos ganglionares en rango adenomegálico. No hay líquido libre en cavidad abdominal.

# RESULTADOS DE IMAGEN

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

# CONFIDENCIAL

Fecha: 30-AUG-2023 11:02:31

Página 3 de 3

No. EXAMEN 4195259 No. HISTORIA CLINICA 260756 Cédula 0400734950

Estudio: TAC DE ABDOMEN SIMPLE/CONTRASTADO

Conclusiones:


1. Estudio comparativo con previo de enero 2023 sin cambios significativos.
2. No hay evidencia franca de actividad tumoral a nivel del abdomen.
3. Una imagen nodular hepática del segmento VIII que sugiere hemangioma sin cambios respecto a estudio previo.
4. Considerar estabilidad tomográfica.

Atentamente,

DRA. MARIA GABRIELA RIVAS D'ANIELLO

CI: 1712640547

MEDICA IMAGENOLOGA/nch.

  
SOLCA, NUCLEO QUITO  
Dra. Gabriela Rivas  
RADIÓLOGA  
C.I.: 1712640547

Conclusión:

Estudio: TAC DE PELVIS SIMPLE/CONTRASTADO

Fecha de realización: 28-AUG-2023

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

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

Las estructuras óseas presentan densidad disminuida con cambios crónicos degenerativos de columna lumbar y pelvis sin lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura.

La vejiga a repleción, de contenido hipodenso y homogéneo sin lesiones. Ausencia quirúrgica del útero observando muñón vaginal delgado sin reforzamientos anómalos o imágenes patológicas.

El recto distiende adecuadamente sin engrosamientos murales ni reforzamientos patológicos.

Los trayectos vasculares ilíacos y femorales se encuentran conservados. No hay crecimientos ganglionares en rango adenomegálico a nivel de cadenas ilíacas o inguinales. No hay líquido libre en cavidad pélvica.

Conclusiones:


1. Estudio comparativo con previo de enero 2023 sin cambios significativos.
2. Sin evidencia franca de actividad tumoral a nivel de la pelvis.
3. Considerar estabilidad tomográfica.

Atentamente,

DRA. MARIA GABRIELA RIVAS D'ANIELLO

CI: 1712640547

MEDICA IMAGENOLOGA/nch.

  
SOLCA, NUCLEO QUITO  
Dra. Gabriela Rivas  
RADIÓLOGA  
C.I.: 1712640547

Conclusión:

Responsable:

3 PISO

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

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 28-AUG-2023 08:25:36

No ESTUDIO: 86554

No. HISTORIA CLINICA : 260756

Cédula : 0400734950

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
CAICEDO	POZO	AIDA	LEONOR

Sexo : Femenino

Fecha Nacimiento : 06-SEP-1964

Edad : 59

Fecha Solicitud : 28-AUG-2023

Dx : ONCOLOGICO , C54.1

Tipo : TUMOR MALIGNO DEL ENDOMETRIO

Médico Solicitante: GUANO ANDRADE VERONICA JANNETH  
MEDICA CIRUJANA - CC: 1723433999

Realizar una: Valoración Prequirurgica

Estudio Solicitado: ELECTROCARDIOGRAMA EKG

Datos de

PACIENTE CON CÁNCER DE ENDOMETRIO EC I + RECAÍDA + APP HIPERTENSIÓN ARTERIAL+ CARDIOPATIA ISQUEMICA SE REQUIERE EKG AL INGRESO

Jra. Verónica Guano  
Interna Jímbo  
C.I. 110321775



SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Jra. Verónica Guano  
MEDICO RESIDENTE  
C.C. 1723433999

Name:

Sex: Male

Birth Date:

Years

Medication:

cm

kg

mmHg

Symptoms:

10 mm/mV

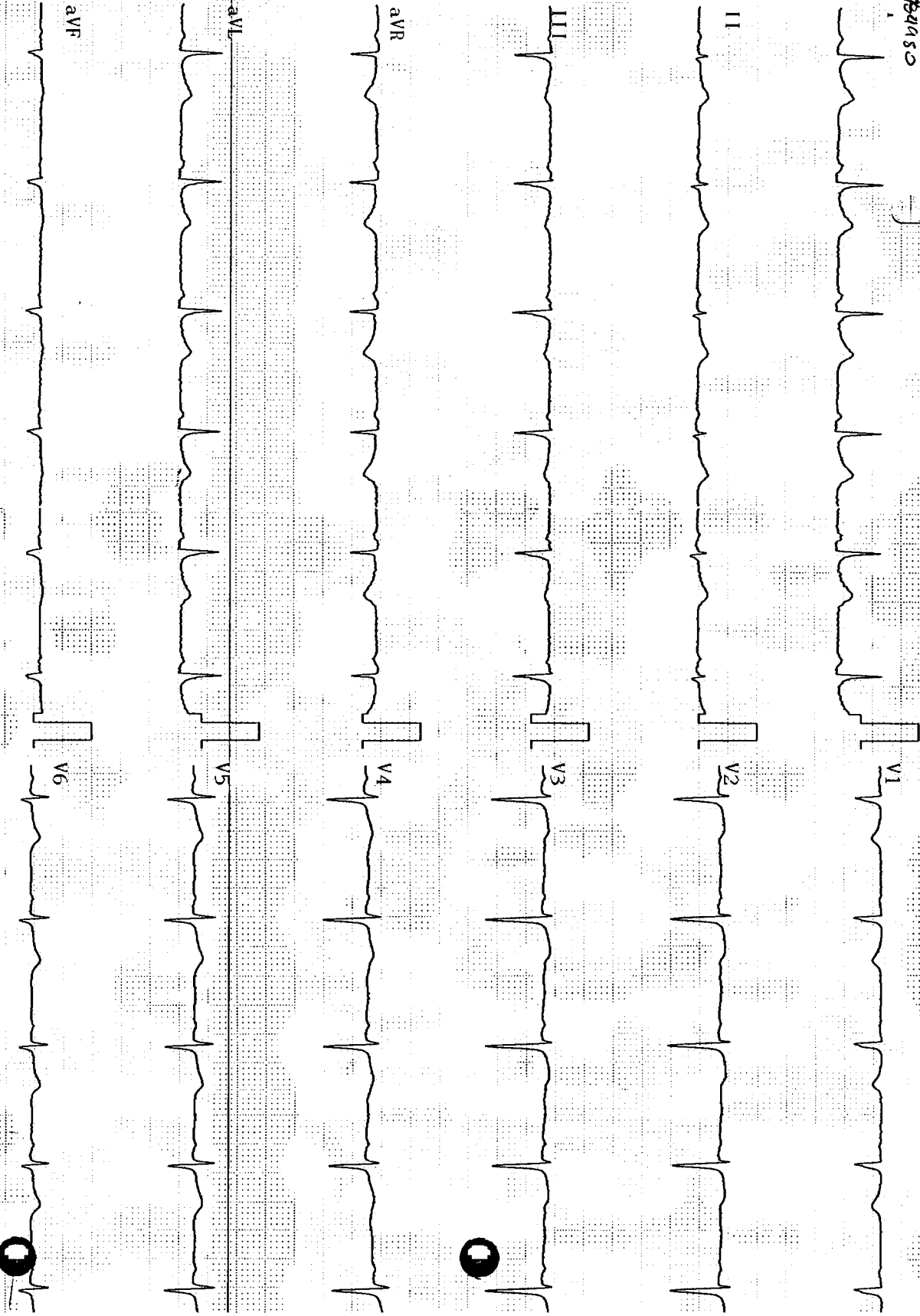
25 mm/s

Filter: H60 d 35 Hz

History:

10 mm/mV

Osaka Pojo Aida Leonel  
Hc: 260756 CL: 00000450  
28/08/23



Name:

Cairado Pozo Andaleon

Sex: Male

Birth Date: 1995

Years

CI: 0400734950

HC: 260756

ID:

Name:

Sex: Male

Birth Date: 1995

Years

Medication:

Symptoms:

History:

Request:

Dept.:

Vent rate

PR int

QRS dur

QT/QTc int

P/QRS/T axis

RV5/SV1 amp

RV5+SV1 amp

69 bpm

152 ms

80 ms

398/428 ms

13/-25/10 °

0.435/0.525 mV

0.960 mV

1100 Sinus rhythm

7202 Moderate left axis deviation

9110 \*\* normal ECG \*\*

10 mm/mV 25 mm/s Average

aVR

V1

aVL

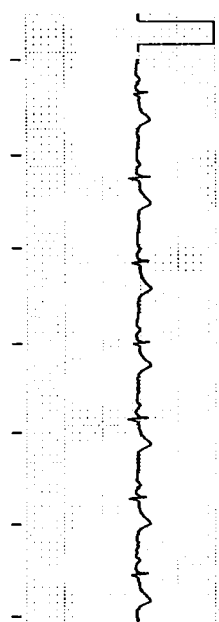
V2

III

aVF

V3

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

Unconfirmed Report  
Reviewed by:

Exam: Solca Quito

1350K 05-

**INFORME DE ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO DE 12 D**

NOMBRE: CAICEDO POZO AIDA LEONOR

FECHA: 28-08-2023

EDAD: 59 años

DG: TUMOR MALIGNO DEL ENDOMETRIO -

H.CL: 260756

FUERA DE INSTITUCION

ESTUDIO: 86554

Fecha Confirmación: 29-08-2023 12:30

Ecg: R. sinusal a 71 lat por min. Eje izquierdo , P: 0.04 Pr: 0.16, Qrs:0.08, ST: normonivelado, QT: 398, QTc:428.

**CONCLUSIONES:**

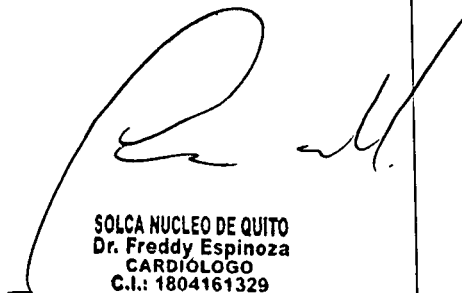
Ritmo sinusal.

Patrón Qs que no completa en cara inferior.

Responsable: ESPINOZA JARAMILLO FREDDY RODRIGO

ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA

CC: 1804161329



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