SOLICITUD DE IMAGEN

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



24-AUG-2023 09:28:17

Usuario: MCERVANTES

No. EXAMEN

4193670

No. HISTORIA CLINICA

288801

Cédula

1703013274

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

TOAPANTA

LLANO

Masculino

ABELARDO

X

No. CAMA: 306A

Edad:

Sexo:

Estudios anteriores:

NO

Médico Solicitante:

CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

MASTER UNIVERSITARIO EN ATENCION Y CUIDADOS PALIATIVOS - CC: 1709797078

- L2U F59 N178

Fecha de Solicitud:

24-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATER AL MOMENTO CON CUADRO DE DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA

QUE NO DEJA FOVEA SE REQUIERE EXAMEN PARA VALORACION PRESENTA EDEMA

Diagnóstico:

ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATER - FUERA DE

INSTITUCION

Tipo diagnóstico:

ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

US TEJIDOS BLANDOS

Tecnólogo:

SOLCA MUCLEO DE QUITO ACENDAMIENTO

2 4 AGO 2020

ANDREA FONSECA

RESULTADOS DE IMAGEN



"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 25-AUG-2023 10:38:43

Página 1 de 2

No. EXAMEN

4193670

No. HISTORIA CLINICA

288801

Cédula

1703013274

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

TOAPANTA

LLANO

ABELARDO

Х

No. CAMA: 306A

Edad:

74

Sexo:

Masculino

Médico Solicitante:

CERVANTES VELEZ MARIA CRISTINA

Fecha de Solicitud:

24-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATER AL MOMENTO CON CUADRO DE DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA PRESENTA EDEMA QUE NO DEJA FOVEA SE REQUIERE EXAMEN PARA VALORACION

Diagnóstico:

QUE NO DEIATOVEA SE REQUIERE EXAMENTARA VALORACION

ADENOCARCINOMA TIPO INTESTINAL BIEN DIFERENCIADO EN AMPOLLA DE VATER - FUERA DE INSTITUCION

Tipo diagnóstico:

ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

25-AUG-2023

Estudio:

US TEJIDOS BLANDOS

Fecha de realización: 24-AUG-2023

Rodilla izquierda

A nivel del receso suprarotuliano se observa la presencia de imagen ecogénica con tabiques finos, mal definida discurre hacia los recesos laterales y hacia la región poplítea volumen aproximado de 30 cc, sin embargo llama la atención la presencia de vascularidad dentro de la misma.

La capsula sinovial engrosada con incremento de la vascularidad

Región poplítea vasos permeables

Patrón fibrilar conservado de los tendones cuádriceps, rotuliano, y los ligamentos colaterales medial y lateral. Presencia de osteofitos de predominio en la región medial con disminución del espacio femoro tibial.

CONCLUSIÓN:

- Hemartrosis
- Sinovitis
- Gonartrosis
- Se sugiere complemento con RM a descartar infiltración metastasica

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 /ji

Conclusión:

Responsable:

SOLCA NUCLEC DE QUITE Dr. Christian Vilaile G ESPECIALIDAD IMAGENOLOGIA E.I: 0103813010 MSP: Libro 20 Folio 168 No.50