

SOLICITUD DE IMAGEN  
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

21.08.23.

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 21-AUG-2023 19:01:28  
Usuario: BSANAMARIA

• TIPO  
TDR DE •

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4191110 No. HISTORIA CLINICA 222534 Cédula 1100607850

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
CABRERA	JIMENEZ	MARIA	DEL ROSARIO

No. CAMA: 113A

Edad : 82 Sexo : Femenino Estudios anteriores : NO

Médico Solicitante : SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Fecha de Solicitud : 21-AUG-2023 Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

**Datos de Orientación :**

PACIENTE POSQUIRURGICO DE HISTERECTOMIA TOTAL AL MOMENTO CON INFECCION DE SITIO QUIRURGICO  
REQUIRE EXAMEN DE IMAGEN PARA CARACTERIZACION DE EXTENSION Y DESCARTAR COLECCIONES  
INTRAABDOMINALES

Diagnóstico : TUMOR NEUROENDOCRINO GRADO I (CARCINOIDE)

Tipo diagnóstico : ONC

**ESTUDIOS SOLICITADOS**

TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C

15:30

N.P.O.

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Suarez Valverde Monica Alexandra  
LICENCIADA EN RADIOLOGIA  
C.I.: 0503146565

Tecnólogo:

MS/PC  
6Smf

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Brenda Santamaria  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1720751666

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
AGENDAMIENTO

21 AGO 2023

ANDREA FONSECA

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

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 24-AUG-2023 08:16:27

Página: de 1

No. EXAMEN 4191110 No. HISTORIA CLINICA 222534 Cédula 1100607850

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
CABRERA	JIMENEZ	MARIA	DEL ROSARIO

No. CAMA: 113A

Edad: 82 Sexo: Femenino

Médico Solicitante: SANTAMARIA PEÑAFIEL BRENDA STEFANY

Fecha de Solicitud: 21-AUG-2023 Dpto. Solicitante: CLINICA ONCOLOGICA

**Datos de Orientación:**

PACIENTE POSQUIRURGICO DE HISTERECTOMIA TOTAL AL MOMENTO CON INFECCION DE SITIO QUIRURGICO  
REQUIRE EXAMEN DE IMAGEN PARA CARACTERIZACION DE EXTENSION Y DESCARTAR COLECCIONES  
INTRAABDOMINALES

Diagnóstico: TUMOR NEUROENDOCRINO GRADO I (CARCINOIDE)

Tipo diagnóstico: ONC

**RESULTADOS DE ESTUDIO**

Fecha Resultados: 24-AUG-2023

Estudio: TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C

Fecha de realización: 21-AUG-2023

El estudio se realizó en fase simple y contrastada utilizando 65 ml de medio de contraste IOVERSOL.

Hígado, páncreas, bazo, glándulas suprarrenales, estómago y asas intestinales sin datos evidentes de patología.

Ausencia quirúrgica de vesícula biliar, clips quirúrgicos en su lecho.

Leve ectasia de las vías biliares intrahepáticas izquierdas con diámetros de hasta 4 mm. El colédoco se presenta algo prominente con un calibre de 10 mm.

Quiste Bosniak tipo I en la zona interpolar superior izquierda que mide 14 mm. y aproximadamente tres en el riñón derecho que aparentan medir hasta 7.5 mm.

Ateromas calcificados aorto-iliacos.

Vejiga parcialmente distendida impresiona sin defectos de repleción.

Ausencia quirúrgica de útero y anexos, en sus lechos quirúrgicos no se observan franca lesiones ocupantes de espacio. Muñón vaginal de morfología, tamaño y realce habitual, se recomiendan controles posteriores del mismo con RM, por antecedentes de Ca. de cérvix de paciente.

Leve incremento de la densidad de la grasa del hueco pélvico en especial hacia la región anterior.

Se observan varios ganglios ilíacos internos, externos bilaterales en especial estos últimos ya que se presentan prominentes y realzan de forma importante postcontraste, con diámetros cortos de hasta 7 mm.

No hay líquido libre en la cavidad abdomino-pélvica.

Cambios de espondilodiscartrosis difusos. Vértebra de transición lumbo-sacra con formación de complejo osteofito discal que impronta en los agujeros neurales y canal espinal.

Paciente con antecedentes de histerectomía y ooforectomía bilateral presenta en el lecho quirúrgico correspondiente a la pared abdominal antero-inferior a nivel del tejido celular subcutáneo y fascia premuscular área hipodensa que realza de forma importante y heterogénea postcontraste por presencia de pequeña colección y burbujas de aire en su interior, ésta presenta solución de continuidad cutánea, esta área mide 88 x 27 x 10 mm, en sus diámetros TRV, CC y AP, respectivamente, con un volumen aproximado de 12 cc, en su superficie se asocian burbujas de aire en probable relación con material de curación sin descartar burbujas de aire por proceso infeccioso. Otra imagen sugestiva también de colección de menor tamaño se ubica a nivel del tercio medio de la línea infraumbilical entre los planos musculares de los rectos anteriores que mide 16 x 13 x 7.7 mm, con un volumen aproximado de 0.9 cc. Se asocia incremento de la densidad del tejido celular subcutáneo, del espesor y de la densidad de los planos musculares de los rectos anteriores.

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

**CONFIDENCIAL**

Página 2 de 2

Fecha: 24-AUG-2023 08:16:27

No. EXAMEN 4191110 No. HISTORIA CLINICA 222534 Cédula 1100607850

Estudio: TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C

**CONCLUSIÓN:**

- Al momento no se identifican signos francos de actividad tumoral de primario conocido.
- Leve ectasia de las vías biliares intrahepáticas izquierdas.
- Quistes Bosniak tipo I renales bilaterales.
- Ateromatosis.
- Cambios degenerativos óseos descritos.
- Imágenes sugestivas de pequeñas colecciones en área quirúrgica de la pared abdominal antero-inferior, la de mayor tamaño se continúa con solución de continuidad con la piel y la otra de menor tamaño ubicada en el tercio medio de la línea infraumbilical con mínimo contenido, por realce podrían sugerir colecciones sobreinfectadas.

Atentamente,

DRA. PAULINA FERNANDA RAMOS REINOSO


CI: 1710472034

MEDICA IMAGENOLOGA.

pt

Conclusión:

Responsable:

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dra. Paulina Ramos  
RADIOLOGA  
C.I.: 1710472034