"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



28-AUG-2023 19:59:17

Usuario: KPINTO

Página 1 de 1

No. EXAMEN

4196086

No. HISTORIA CLINICA

311095

Cédula

1760683084

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ANRRANGO

CALDERON

IAN

JOSUE

No. CAMA: 214Z

Edad:

Sexo:

Masculino

Estudios anteriores:

NO

Médico Solicitante:

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Fecha de Solicitud:

28-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE CON PICO FEBRIL Y SINTOMAS RESPIRATORIOS

Diagnóstico:

SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

Tipo diagnóstico:

ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

RX TORAX AP LAT



"SOLCA" NUCLEO DE QUITO CONFIDENCIAL

Fecha: 30-AUG-2023 11:40:16

Página 1 de 1

No. EXAMEN

4196086

No. HISTORIA CLINICA

311095

Cédula

1760683084

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ANRRANGO

CALDERON

IAN

JOSUE

No. CAMA: 214Z

Edad:

Sexo:

Masculino

Médico Solicitante :

PINTO HERNANDEZ KEVIN ROBERTO

Fecha de Solicitud:

28-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE CON PICO FEBRIL Y SINTOMAS RESPIRATORIOS

Diagnóstico:

SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

Tipo diagnóstico:

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

30-AUG-2023

Estudio:

RX TORAX AP LAT

Fecha de realización: 28-AUG-2023

Estudio permite valoración diagnóstica limitada debido a ser realizada con equipo portátil. Silueta cardiaca no valorable. No signos de derrame pleural. Áreas de consolidación basal retrocardíaca izquierda y parahiliar ipsilateral. Se aprecia catéter venoso de ingreso subclavio derecho con extremo proximal en aurícula ipsilateral. Tejidos blandos y óseos de pared que se logran identificar sin alteraciones.

Atentamente,

DRA. CHELA POZO H.

CI: 0400607214

ESPECIALISTA EN RADIODIAGNOSTICO E IMAGEN

MSP: Libro 1 U Folio: 18 No.51/nch.

Conclusión:

Responsable:

Chela Pozo RADIOLOGA C.I.: 0400607214

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



21-AUG-2023 11:35:09

Usuario: LESCOBAR

No. EXAMEN 4191049 No. HISTORIA CLINICA

311095

Cédula

1760683084

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ANRRANGO

CALDERON

IAN

JOSUE

No. CAMA: 214Z

Edad:

Sexo:

Masculino

Estudios anteriores:

NO

Médico Solicitante :

ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

MEDICO - CC: 1600575219

Fecha de Solicitud:

21-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE CON SIDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS, HOSPITALZIADO POR NEUTROPENIA FEBRIL, PERSISTENTE CON ALZAS TERMICAS, PESE A RECIBIR TERAPIA ANTIBIOTICA DE AMPLIO ESPECTRO. SE SOLICITA ECO DE ABDOMEN CON MEDICO TRATANTE, PARA DESCARTAR PATOLOGIA INFECCIOSA ABDOMINAL

Diagnóstico:

SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

Tipo diagnóstico:

ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

US ABDOMEN

HOSPITALIZACION PISO

Tecnólogo:

SOLCA MICLEO DE QUITO AGENDAMIENTO

2 1 AGO 2023

ANDREA FONSECA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Página 1 de 1

Fecha: 23-AUG-2023 10:45:40

No. EXAMEN

4191049

No. HISTORIA CLINICA

311095

Cédula

1760683084

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ANRRANGO

CALDERON

IAN

JOSUE

No. CAMA: 214Z

Edad:

2

Sexo:

Masculino

Médico Solicitante :

ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Fecha de Solicitud:

21-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE CON SIDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS, HOSPITALZIADO POR NEUTROPENIA FEBRIL, PERSISTENTE CON ALZAS TERMICAS, PESE A RECIBIR TERAPIA ANTIBIOTICA DE AMPLIO ESPECTRO. SE SOLICITA ECO DE ABDOMEN CON MEDICO TRATANTE. PARA DESCARTAR PATOLOGIA INFECCIOSA ABDOMINAL

Diagnóstico:

SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

Tipo diagnóstico:

ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

23-AUG-2023

Estudio: US ABDOMEN
Fecha de realización: 21-AUG-2023
EXAMEN 4191049 HC 311095

ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE (2 AÑOS)

US ABDOMINAL

Quito, 21 de agosto del 2023.

Hígado homogéneo, estructura normal, no existen quistes ni nódulos, discreto aumento de tamaño. No dilatación de vías biliares. Vesícula de paredes normales, no existen cálculos.

Bazo homogéneo, discreto aumento de tamaño. Páncreas de tamaño y aspecto normal.

Limitación en la valoración del retroperitoneo por abundante cantidad de gas. Riñones de relación cortico medular conservada, no existen quistes, ectasia o litiasis. No liquido libre en abdomen y pelvis

En conclusión:

1. Discreta hepatomegalia y esplenomegalia.

2. Retroperitoneo con abundante cantidad de gas, correlación clínica para solicitar RX simple de abdomen.

3. Resto del estudio sin hallazgos patológicos valorables.

DR. LUIS FELIPE NAVARRETE ORDOÑEZ

ESPECIALISTA EN IMAGENOLOGÍA

MSP LIBRO 1 "E" FOLIO 2 N° 6

CI 1704190972

fc

MEGAIMAGEN/SOLCA

pt

Responsable:

Conclusión:

B. Line Feripe Vavanelo Ordonez ESPECIALISTA EN IMAGENOLOGIA MSP. LIBRO 1"E" FOLIO 2 Nº 6

C.I. 1704190972

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha

20-AUG-2023 16:11:40

Usuario: GTASHIGUANO

No. EXAMEN

4190604

No. HISTORIA CLINICA

311095

Cédula

1760683084

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ANRRANGO

CALDERON

IAN

JOSUE

No. CAMA: 214Z

Edad:

Sexo:

Masculino

Estudios anteriores:

NO

Médico Solicitante :

TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Fecha de Solicitud:

20-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE PERSISTE FEBRIL SE SOLICITA EXAMEN PARA DESCARTAR FOCO ABDOMINAL

Diagnóstico:

SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

Tipo diagnóstico:

ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

US ABDOMEN

Dra. Gissela Tashiguano
MEDICO RESIDENTE
C.I.: 1725329591

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO CONFIDENCIAL

Fecha: 21-AUG-2023 10:28:58 Página 1 de 2

No. EXAMEN

4190604

No. HISTORIA CLINICA

311095

Cédula

1760683084

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ANRRANGO

CALDERON

IAN

JOSUE

No. CAMA: 214Z

Edad:

Sexo:

Masculino

Médico Solicitante :

TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Fecha de Solicitud:

20-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE PERSISTE FEBRIL SE SOLICITA EXAMEN PARA DESCARTAR FOCO ABDOMINAL

Diagnóstico:

SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

Tipo diagnóstico:

ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

21-AUG-2023

Estudio:

US ABDOMEN

Fecha de realización: 20-AUG-2023

Se realiza ecografía de abdomen superior con transductor convexo, evidenciando:

Hígado con discreto aumento de la ecogenicidad de manera difusa, no se observan imágenes ocupantes de espacio en los segmentos visualizados, lóbulo derecho mide 10 cm (valor referencial para niño de 1 - 2.5 años es de 6.5 - 10.5 cm

No hay dilatación de la vía biliar intra hepática.

Vesícula biliar con un volumen de 3.3 ml, paredes delgadas, no se observan imágenes ocupantes de espacio en

Páncreas ecogénico, cabeza mide 18.6 mm, cuerpo 10.4 mm, cola 8.4 mm (valor referencial para niño de 1 - 5 años es de cabeza 17 +/- 3 mm. cuerpo 10 +/- 2 mm. cola 18 +/- 4 mm).

Riñones de situación habitual, la ecogenicidad adecuada, No se observan signos de litiasis ni ectasia visibles por este método de estudio.

> Dr. Abristian Villalta G ESPECIALIDAD IMAGENOLOGIA C.I: 0103813010

MSP: Libro 20 Folio 168 N

Riñón derecho mide 7.6 cm. Riñón izquierdo mide 7.4 cm. (valor referencial niño de 2-3 años 7.4 cm +/- 0.5) Bazo ecogénico, mide 8.7 cm. (valor referencial niño de 2-4 años 5.9 – 9.9 cm)

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

- ESTUDIO ECOGRÁFICO SIN ALTERACIONES PATOLÓGICAS AL MOMENTO DE REALIZARLO.

Atentamente,

DR. CHRISTIAN VILLALTA GUZMÁN

C.I: 0103813010

ESPECIALISTA EN IMAGENOLOGÍA

MSP: Libro 20 Folio 168 N°501

Atentamente,

MD. DIEGO CARRIÓN

CI: 1104404700

PG4: IMAGENOLOGÍA /ii

Conclusión:

FORM.012A

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



20-AUG-2023 16:15:30

Usuario: GTASHIGUANO

Página 1 de 1

No. EXAMEN

4190605

No. HISTORIA CLINICA

311095

Cédula

1760683084

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ANRRANGO

CALDERON

IAN

JOSUE

No. CAMA: 214Z

Edad:

Sexo:

Masculino

Estudios anteriores:

NO

Médico Solicitante:

TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Fecha de Solicitud:

20-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE FEBRIL CON TAQUIPNEA LEVE SE SOLICITA EXAMEN PARA VALORACION

Diagnóstico:

SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

Tipo diagnóstico:

ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

RX TORAX AP LAT

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha: 22-AUG-2023 12:24:47

> No. EXAMEN 4190605 No. HISTORIA CLINICA 311095 Cédula

Apellido Paterno

1760683084

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ANRRANGO

CALDERON

IAN

JOSUE

No. CAMA: 214Z

Edad:

2

Sexo:

Masculino

Médico Solicitante :

TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Fecha de Solicitud:

20-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE FEBRIL CON TAQUIPNEA LEVE SE SOLICITA EXAMEN PARA VALORACION

Diagnóstico:

SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

Tipo diagnóstico:

ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

22-AUG-2023

Estudio:

RX TORAX AP LAT

Fecha de realización: 20-AUG-2023

Paciente con síndrome de mielodisplásico presenta:

Imágenes que sugieran probables infiltrados acinares pulmonares bilaterales con predominio basal.

Ángulos cardio y costofrénicos libres.

Silueta cardiomediastínica no presenta alteraciones.

Catéter de implantofix de acceso subclavio derecho con su extremo distal en la aurícula derecha.

Estructuras óseas y tejidos blandos sin datos evidentes de patología.

Hallazgos podrían sugerir cuadro neumónico.

Atentamente.

DRA. PAULINA FERNANDA RAMOS REINOSO

CI: 1710472034

MEDICA IMAGENOLOGA.

pt

Responsable:

Conclusión:

FORM.012A

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Página 1 de 1

17-AUG-2023 21:17:01 Usuario: GTASHIGUANO

e solicitud (

729 .. (Vrients

Solicitem

No. EXAMEN : 4189557 No. HISTORIA CLINICA 311095

Cédula 1760683084

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
CTORAX API ANRRANGO	CALDERON	IAN	JOSUE

No. CAMA: 214Z

Edad: ## 2

Sexo:

Masculino

Estudios anteriores:

NO

Médico Solicitante :

17/

 2λ

TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Fecha de Solicitud:

17-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

PACIENTE FEBRIL 38.3, SE SOLICITAN EXAMENES

Diagnóstico:

•

5 T ...

· .. :

3. . .

. P. F .

SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

Tipo diagnóstico:

ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

RX TORAX AP LAT

3050

ANGO COLL

A. 16. 18. 18. 1.774

TAS SE

PAI

NAME OF THE PARTY 30 11.5 11

and the same the same the same the same is a same

Tur disalin

e de la démipoliti र प्रतिकार

AL COMMANDENIA PRM Of A BORE S

-broydion

111095 driver with anciental population of L Pas enta de 21 120045

14 July 540

1.776 a TASica PAC

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Gissela Tashiguan MEDICO RESIDENTE C.L.: 1728 129591

Tecnólogo:

ANDUM, Line of 80 21.5 10 in index

FORM.012A 時2025年1、15年

and it secuiponsis

DICACLOS C. (\$41095)

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL Página : de 1

Fecha: 21-AUG-2023 10:49:49

> 4189557 No. EXAMEN

No. HISTORIA CLINICA

311095

Cédula

1760683084

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ANRRANGO

CALDERON

IAN

JOSUE

No. CAMA: 214Z

Edad:

2

Sexo:

Masculino

Médico Solicitante:

TASHIGUANO DELGADO GISSELA PATRICIA

Fecha de Solicitud:

17-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE FEBRIL 38.3, SE SOLICITAN EXAMENES

Diagnóstico:

SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

Tipo diagnóstico:

ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

21-AUG-2023

Estudio:

RX TORAX AP LAT

Fecha de realización: 17-AUG-2023

No observo consolidados en campos pulmonares.

Trama vascular pulmonar acentuada.

Corazón de tamaño normal.

Ángulos cardio y costofrénicos libres.

Catéter subcutáneo que se proyecta en aurícula derechá.

Atentamente.

DR. WALTER OSWALDO QUIROZ VASQUEZ

MÉDICO RADIÓLOGO

CI: 1713752580

MSP: LIBRO 3E. Folio 34 Nº 100. /jj

Conclusión:

Responsable:

SOLCA, Núcleo Quito Dr. Oswalda Quiroz RADIOLOGO 1713752580

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

fecha 13-AUG-2023 23:10:26

Usuario: ANUÑEZ

No. EXAMEN 4186262

No. HISTORIA CLINICA

311095

Cédula 1760683084

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ANRRANGO

CALDERON

IAN

JOSUE

No. CAMA: 003A

Edad:

Sexo:

Masculino

Estudios anteriores:

NO

Médico Solicitante :

NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Fecha de Solicitud:

13-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE QUIEN PRESENTA NEUMONIA AL MOMENTO CON SOPORTE DE O2 ALTO FLUJO.

Diagnóstico:

SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

Tipo diagnóstico:

ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

RX TORAX STANDAR

Tecnólogo

FORM.012A

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 15-Ai

15-AUG-2023 10:20:49

Página i de i

No. EXAMEN

4186262

No. HISTORIA CLINICA

311095

Cédula

1760683084

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ANRRANGO

CALDERON

IAN

JOSUE

No. CAMA: 003A

Edad:

2

Sexo:

Masculino

Médico Solicitante:

NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Fecha de Solicitud:

13-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE QUIEN PRESENTA NEUMONIA AL MOMENTO CON SOPORTE DE O2 ALTO FLUJO.

Diagnóstico:

SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

Tipo diagnóstico:

ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

15-AUG-2023

Estudio:

RX TORAX STANDAR

Fecha de realización: 14-AUG-2023

Silueta cardio timica es de forma y tamaño normal.

Via central con acceso subclavio derecho en adecuada posición. Tráquea de localización central de adecuado travecto y calibre.

Hilios pulmonares de calibre conservado.

Campos pulmonares con moderada expansibilidad.

Opacidad con tenue broncograma aèreo basal paracardíaco derecho.

Atentamente.

DR. ROQUE JAVIER FLORES GALLARDO

MÉDICO RADIÓLOGO

CI: 1707610851

M.S.P. LIBRO 1 "U" FOLIO: 6 Nº 17. /jj

Conclusión:

Responsable:

Dr. Roque Flores
RADIOLOGO

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

12-AUG-2023 03:11:37

Usuario: ANUÑEZ

No. EXAMEN 4186054 No. HISTORIA CLINICA

311095

Cédula

1760683084

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ANRRANGO

CALDERON

Masculino

IAN

JOSUE

No. CAMA: 003A

Edad:

Sexo:

Estudios anteriores:

NO

Médico Solicitante :

NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Fecha de Solicitud:

12-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE CON NEUMONIA ADQUIRIRDA EN LA COMUNIDAD CON O2 ALTO FLUJO. SE SOLICITA RX DE CONTROL

Diagnóstico:

SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

Tipo diagnóstico:

ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

RX TORAX STANDAR

Tecnólogo:

Mo Se encuentra el estudio en el PACS Dr. Aung 16/08/2023

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

23-XUG-2023 16:29:06 Fecha:

CONFIDENCIAL

Página i de i

No. EXAMEN

4186054

No. HISTORIA CLINICA

311095

Cédula

1760683084

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ANRRANGO

CALDERON

IAN

JOSUE

No. CAMA: 003A

2

Edad:

Sexo:

Masculino

Médico Solicitante:

NUÑEZ NUÑEZ ANDREA PAULINA

Fecha de Solicitud:

12-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE CON NEUMONIA ADQUIRIRDA EN LA COMUNIDAD CON O2 ALTO FLUJO. SE SOLICITA RX DE CONTROL

Diagnóstico:

SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

Tipo diagnóstico:

ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

23-AUG-2023

Estudio:

RX TORAX STANDAR Fecha de realización: 12-AUG-2023

Estudio permite valoración diagnóstica limitada debido a ser realizado con equipo portátil.

Imagen sugestiva de cardiomegalia. Áreas de consolidación basal retrocardíaca izquierda. No signos de derrame pleural. Extremo proximal de catéter venoso central de ingreso derecho, a nivel de vena cava superior, con mínima acodadura en región supraclavicular.

Artefacto que se proyecta sobre epigastrio (arete). Tejidos blandos y óseos que se logran evidenciar sin alteraciones.

Atentamente.

DRA, CHELA POZO H.

CI: 0400607214

ESPECIALISTA EN RADIODIAGNOSTICO E IMAGEN

MSP: Libro 1 U Folio: 18 No.51/nch.

Conclusión:

Responsable:

Dra. Chela Pozo RADIOLOGA C.I.: 0400607214

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



1-AUG-2023 07:04:54

Usuario: LESCOBAR

No. EXAMEN 4185946 No. HISTORIA CLINICA 311095 Cédula 1760683084

Apellido Materno Apellido Paterno Primer Nombre Segundo Nombre ANRRANGO CALDERON IAN **JOSUE**

No. CAMA:

Edad:

Sexo:

Masculino

Estudios anteriores:

NO

Médico Solicitante :

ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

MEDICO - CC: 1600575219

Fecha de Solicitud:

11-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

EMERGENCIA

Datos de Orientación:

paciente con cuadro febril y dolro abdominal, con datos de bacteremia, requerimento de oxigeno por canula nasal, se solicita rx de torax

Diagnóstico:

SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

Tipo diagnóstico :

ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

RX TORAX AP LAT

Tecnólogo:

SOLCA NUCLEO DE QUITO EMERGENCIA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO CONFIDENCIAL

Fecha:

15-AUG-2023 11:55:49

Página i de i

No. EXAMEN

4185946

No. HISTORIA CLINICA

311095

Cédula 1760683084

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ANRRANGO

CALDERON

IAN

JOSUE

No. CAMA: 003A

Edad:

2

Sexo:

Masculino

Médico Solicitante:

ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Fecha de Solicitud:

11-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

EMERGENCIA

Datos de Orientación:

paciente con cuadro febril y dolro abdominal, con datos de bacteremia, requerimento de oxigeno por canula nasal, se solicita rx de torax

Diagnóstico:

SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

Tipo diagnóstico:

ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

15-AUG-2023

Estudio:

RX TORAX AP LAT

Fecha de realización: 11-AUG-2023

Se observa discreto infiltrado retículo nodular a nivel retro cardíaco izquierdo. Trama vascular acentuada.

Corazón de tamaño conservado.

Ligera prominencia del cono de la arteria pulmonar.

Ángulos cardio y costofrénicos libres.

Catéter subcutáneo con su extremo que se proyecta en vena cava superior.

Atentamente.

DR. WALTER OSWALDO QUIROZ VASQUEZ

MÉDICO RADIÓLOGO

CI: 1713752580

MSP: LIBRO 3E. Folio 34 Nº 100. /jj

Conclusión:

Responsable:

SOLCA, Núcleo Quito Dr. Oswaldo Quiroz RADIÓLOGO 1713752580

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



JOSUE

1760683084

tgra 1 de 1

Feche 11-AL

11-AUG-2023 07:05:55

Usuario: LESCOBAR

Apellido Paterno Apellido Materno Primer Nombre Segundo Nombre

ANRRANGO CALDERON IAN

No. CAMA:

Edad: 2

No. EXAMEN

Sexo: Masculino

Estudios anteriores:

311095

NO

Cédula

Médico Solicitante :

ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

MEDICO - CC: 1600575219

No. HISTORIA CLINICA

Fecha de Solicitud:

11-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

EMERGENCIA

Datos de Orientación:

paciente con cuadro febril y dolro abdominal, con datos de bacteremia, requerimento de oxigeno por canula nasal, se solicita rx de

abdomen

Diagnóstico:

SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

Tipo diagnóstico:

ONC

4185948

ESTUDIOS SOLICITADOS

RX ABDOMEN DECUBITO DORSAL Y DE PIE

Tie in the state of the state o

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

Fecha: 15-AUG-2023 10:24:15

CONFIDENCIAL

Página i de i

No. EXAMEN 418

4185948 No

No. HISTORIA CLINICA

311095

Cédula

1760683084

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ANRRANGO

CALDERON

IAN

JOSUE

No. CAMA: 003A

Edad :

2

Sexo:

Masculino

Médico Solicitante:

ESCOBAR TORRES LIZETH ALEJANDRA

Fecha de Solicitud:

11-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

EMERGENCIA

Datos de Orientación:

paciente con cuadro febril y dolro abdominal, con datos de bacteremia, requerimento de oxigeno por canula nasal, se solicita rx de

abdomen

Diagnóstico:

SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

Tipo diagnóstico:

ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

15-AUG-2023

Estudio:

RX ABDOMEN DECUBITO DORSAL Y DE PIE

Fecha de realización: 11-AUG-2023

Distribución del patrón gaseoso normal.

Materia fecal en el marco colónico, así como en sigma y ampolla rectal.

No niveles hidroaereos que sugieran proceso obstructivo.

Resto de estructuras son normales.

Atentamente.

DR. ROQUE JAVIER FLORES GALLARDO

MÉDICO RADIÓLOGO

CI: 1707610851

M.S.P. LIBRO 1 "U" FOLIO: 6 Nº 17. /jj

Conclusión:

Responsable:

Dr. Roque Flores