



SOLCA NÚCLEO DE QUITO

INFORME ANATOMO PATOLOGICO

LABORATORIO DE PATOLOGÍA

NO. INTERNO: 5501 ZP

No. EXAMEN 4186090

No. HISTORIA CLINICA

304438

Cédula 1721649422

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
CRUZ	ANDRADE	ANDRES	MAURICIO

Médico Solicitante : YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY

Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Edad : 35 años Fecha de Solicitud : 12-AUG-2023

Sexo : Masculino Fecha de Resultados : 18-AUG-2023

Datos Clínicos : PACIENTE SOMETIDO A RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL. SE REALIZA COLECTOMIA DE ANASTOMISIS COLORECTAL

DIAGNOSTICO

Tipo Dx. : ONCOLOGICO

Enfermedad : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMUN

RESULTADOS

Responsable: PAZ CAÑADAS ZELMA ALICIA

DETALLE

No. Muestras:

1 , Biopsia: COLON

1

EXAMEN MACROSCOPICO

"ANASTOMOSIS COLORRECTAL: DOS HILOS MARCAN CABO PROXIMAL Y 1 HILO MARCA CABO DISTAL (RECTO)"

Se recibe segmento colónico correspondiente anastomosis laterolateral; el segmento proximal es de 8x4cm, inicia en el margen proximal y termina en fondo de saco, la superficie externa presenta hilos de sutura en un trayecto de 2cm aproximadamente, es deslustrada con gleras de fibrina y revestida por meso colónico; a la apertura, pared de 0.5cm de grosor, revestida por pliegues conservados y sin lesión macroscópica aparente. El segmento es de 6.5x4cm, inicia en fondo de saco y termina en el margen distal, la superficie externa es integra, deslustrada con gleras de fibrina, revestida por meso colónico. A la apertura, pared de 0.7cm de grosor, revestida por pliegues conservados y sin lesión macroscópica aparente. A nivel de tejido adiposo pericolonico, se aíslan 12 estructuras nodulares, de 0.1 a 1cm. son regulares y amarillos marrones. SPPR

Nota: se pinta con tinta color azul el margen proximal y con tinta color negro el margen distal.

A.Margen de segmento proximal. 1c

B.Fondo de saco de segmento proximal. 1c

C.Mucosa de segmento proximal. 1c

D.Margen de segmento distal. 1c

E.Fondo de saco de segmento distal. 1c

F.Mucosa de segmento distal. 1c

G.Zona de transición. 1c

H.Meso. 2c

I.Nódulos. 1c

MD.FA

15/8/2023

JW

EXAMEN MICROSCOPICO:

Los cortes muestran pared de intestino con focos de hemorragia en la submucosa, ectasia vascular, la serosa con material fibrinoleucocitario, polimorfonucleares, dilatación y ectasia vascular, edema; focalmente presencia de células gignates multinucleadas tipo cuerpo extraño. No se observan células neoplásicas malignas.

DIAGNOSTICO PATOLOGICO:

"ANASTOMOSIS COLORECTAL"

- NEGATIVO PARA CELULAS NEOPLASICAS MALIGNAS
- PROCESO INFLAMATORIO AGUDO DE LA SEROSA Y REACCION GIGANTOCELULAR TIPO CUERPO EXTRAÑO.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Zelma Paz', is written over a horizontal line.

DRA ZELMA ALICIA PAZ CAÑADAS
PATÓLOGA
COD. MSP: 1709584294
JW

SOLICITUD DE BIOPSIA
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 12-AUG-2023 11:32:18

Página: 1 de 1

No. EXAMEN	4186090	No. HISTORIA CLINICA	304438	Cédula	1721649422
Apellido Paterno	CRUZ	Apellido Materno	ANDRADE	Primer Nombre	ANDRES
				Segundo Nombre	MAURICIO

No. CAMA : 009A

Médico Solicitante : YANGUA SANDOVAL BAGNER DUBERLY
ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA - CC: 1753230331

Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Edad : 35 años **Fecha de Solicitud :** 12-AUG-2023

Sexo : Masculino **Fecha Nacimiento :** 28-OCT-1988

Datos Clínicos : PACIENTE SOMETIDO A RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL, SE REALIZA COLECTOMIA DE ANASTOMISIS COLORECTAL

DIAGNOSTICO

Tipo Dx. : ONCOLOGICO

Enfermedad : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA - B COMUN

ANTECEDENTES

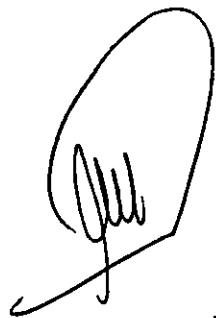
DETALLE

1 . Biopsia: COLON

No. Muestras: 1

Datos de Pieza:

ANASTOMOSIS COLORECTAL: DOS HILOS MARCAN CABO PROXIMAL Y 1 HILO MARCA CABO DISTAL (RECTO)



Dr. Bagner Yangua S.
ESPECIALISTA EN CIRUGIA
GENERAL Y LAPAROSCOPICA
C.I. 1753230331

RECIBIDO DE QUITO
FINSA
P.O. 118