

16-08-2023

SOLICITUD DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 16-AUG-2023 15:04:35
Usuario: MCGALIANO

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4188624 No. HISTORIA CLINICA 262897 Cédula 1714827175

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ENRIQUEZ	LOPEZ	EDWIN	ANDRES

No. CAMA:

Edad : 37 Sexo : Masculino Estudios anteriores : NO

Médico Solicitante : GALIANO VASCONEZ MARIA CRISTINA

Fecha de Solicitud : 16-AUG-2023 Dpto. Solicitante : EMERGENCIA

Datos de Orientación :

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LINFOMA ANGIOINMUNOBLASTICO DE LINFOCITOS T PARED DE TORAX. SE REALIZA COLONOSCOPIA Y SE EVDEINCIA STOP POR LO QUE SE DIFIERE EXAMEN. REQUIERE EXAMEN PARA VALORAR OBSTRUCCION

Diagnóstico : LINFOMA ANGIOINMUNOBLASTICO DE LINFOCITOS T DE PARED TORAXICA SUPERIOR

Tipo diagnóstico : ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C

Ma. Cristina Galiano V
026239

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Jimmy Torres
EMERGENCIOL880
C.I. 1717151136

SOLCA, NÚCLEO QUITO
Lic. Gonzalo Vargas
TECNÓLOGO EN RADIOLOGÍA
C.I.: 0603024662

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

Tecnólogo: 

JMR.
15:25

75ml

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 18-AUG-2023 11:24:33

Página 1 de 2

No. EXAMEN 4188624 No. HISTORIA CLINICA 262897 Cédula 1714827175

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ENRIQUEZ	LOPEZ	EDWIN	ANDRES

No. CAMA: 315A

Edad : 37 Sexo : Masculino

Médico Solicitante : GALIANO VASCONEZ MARIA CRISTINA

Fecha de Solicitud : 16-AUG-2023 Dpto. Solicitante : EMERGENCIA

Datos de Orientación :

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE LINFOMA ANGIOINMUNOBLASTICO DE LINFOCITOS T PARED DE TORAX, SE REALIZA COLONOSCOPIA Y SE EVDEINCIA STOP POR LO QUE SE DIFIERE EXAMEN, REQUIERE EXAMEN PARA VALORAR OBSTRUCCION

Diagnóstico : LINFOMA ANGIOINMUNOBLASTICO DE LINFOCITOS T DE PARED TORAXICA SUPERIOR

Tipo diagnóstico : ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados : 18-AUG-2023

Estudio: TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C

Fecha de realización: 16-AUG-2023

El estudio se realiza en fase simple y contrastada utilizando 75 ML de medio de contraste IOVERSOL.

Abdomen superior: Hígado de densidad homogénea sin lesiones ocupantes de espacio focales o infiltrativas ni dilatación de vías biliares, vesícula biliar con diámetro anteroposterior 85.9 mm, paredes regulares, no contenido intraluminal.

Ausencia quirúrgica de estómago, el lecho quirúrgico con suturas metálicas sin masas ocupativas ni colecciones a este nivel.

Los riñones concentran y eliminan adecuadamente el medio de contraste, el riñón derecho persiste con dilatación pielocalicial con redondeamiento de los cálices, diámetro anteroposterior de la pelvis renal de 38 mm, en el tercio proximal del uréter derecho persiste cálculo ovalado de 16 x 10 mm. Riñón izquierdo con pelvis ampulosa extrarrenal.

Páncreas, bazo, glándulas suprarrenales, regiones retrocrales, vena cava inferior y aorta abdominal de características conservadas.

Persiste importante dilatación difusa de asas de intestino delgado con contenido líquido y formación de niveles hidroaéreos, paredes discretamente engrosadas, la más representativa a nivel de flanco izquierdo con un diámetro de 112 mm, en sus paredes se evidencia material quirúrgico, comprimen y desplazan medialmente al colon transversal y lateralmente al colon descendente, las asas intestinales ileales tienen calibre de hasta 67 mm.

Sin aparentes adenopatías retroperitoneales.

Pelvis: Próstata, vesículas seminales y vejiga sin aparentes alteraciones patológicas. Ampolla rectal y sigma adecuadamente distendidas, con material de residuo al igual que marco colónico, paredes regulares.

No adenopatías inguinopélvicas.

Impresiona líquido libre laminar en las correderas parietocólicas.

Rectificación de la lordosis lumbar fisiológica, disminución de la densidad ósea, no lesiones líticas ni blásticas.

Pequeños islotes óseos en algunos elementos óseos de la pelvis.

CONCLUSIÓN:

- Se compara con estudio previo julio de 2023.
- Persiste obstrucción intestinal parcial con leve engrosamiento de las paredes intestinales, hallazgos que no presentan mayores cambios comparado con estudio anterior.
- Persiste hidronefrosis derecha grado III secundaria a litiasis ureteral a nivel del tercio proximal.

16-08-23

SOLICITUD DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 16-AUG-2023 13:46:42
Usuario: MCGALIANO

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4188557 No. HISTORIA CLINICA 262897 Cédula 1714827175

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ENRIQUEZ	LOPEZ	EDWIN	ANDRES

No. CAMA:

Edad : 37 Sexo : Masculino Estudios anteriores : NO

Médico Solicitante : GALIANO VASCONEZ MARIA CRISTINA

Fecha de Solicitud : 16-AUG-2023 Dpto. Solicitante : EMERGENCIA

Datos de Orientación :

paciente que se realiza examen de endoscopia con nausea que llega al vomito con contenido alimenticio a descartar broncoaspiracion

Diagnóstico : LINFOMA ANGIOINMUNOBLASTICO DE LINFOCITOS T DE PARED TORAXICA SUPERIOR

Tipo diagnóstico : ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

RX TORAX STANDAR

Ma. Cristina Galiano V
1710026239
MEDICO

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Ronald Pacheco S.
EMERGENCIA
C.R. 0704312007

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

Tecnólogo:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
AGENDAMIENTO

16 AGO 2023

ANDREA FONSECA

(18.50)

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 18-AUG-2023 14:35:03

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4188557 No. HISTORIA CLINICA 262897 Cédula 1714827175

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ENRIQUEZ

LOPEZ

EDWIN

ANDRES

No. CAMA: 315A

Edad : 37

Sexo : Masculino

Médico Solicitante : GALIANO VASCONEZ MARIA CRISTINA

Fecha de Solicitud : 16-AUG-2023 Dpto. Solicitante : EMERGENCIA

Datos de Orientación :

paciente que se realiza examen de endoscopia con nausea que llega al vomito con contenido alimenticio a descartar broncoaspiracion

Diagnóstico : LINFOMA ANGIOINMUNOBLASTICO DE LINFOCITOS T DE PARED TORAXICA SUPERIOR

Tipo diagnóstico : ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados : 18-AUG-2023

Estudio: RX TORAX STANDAR

Fecha de realización: 16-AUG-2023

Infiltrado retículo nodular en bases pulmonares y paracardíaco izquierdo que por el antecedente del paciente podrían sugerir broncoaspiración.

Atelectasias lineales en base pulmonar izquierda.

Corazón de tamaño conservado.

Trama vascular conservada.

Hemidiafragma izquierdo elevado.

Si la clínica lo amerita se debería complementar la valoración con estudio tomográfico de tórax.

Atentamente,

DR. WALTER OSWALDO QUIROZ VASQUEZ

MÉDICO RADIOLOGO

CI: 1713752580

MSP: LIBRO 3E. Folio 34 N° 100. /jj

Conclusión:

Responsable:

SOLCA, Núcleo Quito
Dr. Oswaldo Quiroz
RADIOLOGO
1713752580

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 18-AUG-2023 11:24:33

Página 2 de 2

No. EXAMEN 4188624 No. HISTORIA CLINICA 262897 Cédula 1714827175

Estudio: TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C

- Antecedente de gastrectomía, lecho quirúrgico sin masas ocupativas ni colecciones.
- En la base del pulmón izquierdo segmentos VIII, IX, X, VII y V infiltrado alveolo intersticial con tendencia a la consolidación de aspecto algodonoso e imágenes pseudonodulares concomitantes, hallazgos no presentes en estudio previo, no derrame pleural, a descarta proceso bronco nemónico. Correlación con exámenes complementarios y antecedentes.

Atentamente,

DRA. LUZ VIRGINIA PINEDA ORDOÑEZ

CI: 1102079579

ESPECIALISTA EN RADIODIAGNOSTICO E IMAGEN

MSP: Libro 1 "U" Folio 17 No. 48.

pt

Conclusión:

Responsable:



DRA. VIRGINIA PINEDA O.
MEDICA RADIOLOGA
C.I.: 1102079579

SOLICITUD DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 16-AUG-2023 21:07:26
Usuario: CESPEJO

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4188705 No. HISTORIA CLINICA 262897 Cédula 1714827175

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ENRIQUEZ	LOPEZ	EDWIN	ANDRES

No. CAMA:

Edad : 37

Sexo : Masculino

Estudios anteriores : NO

Médico Solicitante : ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO
MEDICO - CC: 1725146995

Fecha de Solicitud : 16-AUG-2023 Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

PACIENTE CON DIAGNOSTICO LINFOMA ANGIOINMUNOBLASTICO EC IV + NEUMONIA POR ASPIRACION VS
NEUMONIA NOSOCOMIAL EN ESTUDIO SE SOLICITA TAC SIMPLE DE TORAX.

Diagnóstico : LINFOMA ANGIOINMUNOBLASTICO DE LINFOCITOS T DE PARED TORAXICA SUPERIOR

Tipo diagnóstico : ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

TAC DE TORAX SIMPLE

3er Piso

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Cesar Chicaiza Espejo
C.C. 1725146995

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Gabriela Villacres
FECREDOLOGO MEDICO
C.C. 1311718839

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 18-AUG-2023 08:32:59

Página 1 de 2

No. EXAMEN 4188705 No. HISTORIA CLINICA 262897 Cédula 1714827175

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ENRIQUEZ	LOPEZ	EDWIN	ANDRES

No. CAMA: 315A

Edad : 37 Sexo : Masculino

Médico Solicitante : ESPEJO CHICAIZA CESAR MARCELO

Fecha de Solicitud : 16-AUG-2023 Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

PACIENTE CON DIAGNOSTICO LINFOMA ANGIOINMUNOBLASTICO EC IV + NEUMONIA POR ASPIRACION VS NEUMONIA NOSOCOMIAL EN ESTUDIO SE SOLICITA TAC SIMPLE DE TORAX.

Diagnóstico : LINFOMA ANGIOINMUNOBLASTICO DE LINFOCITOS T DE PARED TORAXICA SUPERIOR

Tipo diagnóstico : ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados : 18-AUG-2023

Estudio: TAC DE TORAX SIMPLE

Fecha de realización: 16-AUG-2023

Estudio limitado por ausencia de medio de contraste.

Tejidos blandos periféricos con adecuada densidad, sin lesiones focales.

Las estructuras óseas presentan densidad disminuida observando cambios postquirúrgicos de cartílagos costales izquierdos sin cambios. No hay lesiones líticas, blásticas o trazos de fractura. Persisten islotes óseos de ambas cabezas humerales con predominio derecho. No hay crecimientos ganglionares en rango adenomegálico a nivel axilar.

Lo valorable del cuello sin evidencia de lesiones focales.

En mediastino se aprecian trayectos vasculares conservados, cámaras cardiacas con morfología y diámetros habituales. El esófago presenta dilatación del tercio distal con aparentes cambios postquirúrgicos infradiaphragmáticos. La tráquea no presenta alteraciones. No hay crecimientos ganglionares en rango adenomegálico a nivel mediastinal, únicamente ganglios de aspecto inespecífico en el nivel 6 con diámetro de 9.7mm presente en estudios previos sin cambios.

En la ventana para parénquima pulmonar se aprecian zonas de consolidación con broncograma aéreo del segmento II derecho, infiltrado en árbol en gemación apical izquierdo y del segmento VI ipsilateral asociado a aumento de la densidad en vidrio deslustrado así como zonas de consolidación del segmento V lingular. Infiltrado en árbol en gemación basal derecho. Persiste lesión nodular de 4. 7 mm en el segmento IV derecho. No hay derrame pleural o pericárdico.

Conclusiones:

1. Estudio comparativo con previo de julio 2023, observando aparecimiento de focos de consolidación bilateral con predominio apical derecho, patrón en árbol en gemación y zonas de consolidación basal izquierda, hallazgo que sugiere proceso neumónico multifocal.
2. Persisten estigmas postquirúrgicos de cartílagos costales izquierdos.
3. Persisten atelectasias subsegmentarias basales izquierdas.
4. Persisten lesiones pseudonodulares pulmonares visibles en el lado derecho.

Atentamente,

DRA. MARIA GABRIELA RIVAS D'ANIELLO

CI: 1712640547

MEDICA IMAGENOLOGA/nch.

Conclusión:


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

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 18-AUG-2023 08:32:59

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4188705

No. HISTORIA CLINICA

262897

Cédula 1714827175

Responsable: