

Fecha : 24-JUL-2023 14:05:00 H.C. : 301031 Paciente: CUYO SEMBLANTES DIGNA MERCEDES  
Médico : EFCZ MAIGUA LEDESMA ANDREA JANETH

**Evolución:**

**INFORME DE ENFERMERIA CHARLA**

8:30 DRA. CHARVET DICTA CHARLA INFORMATIVA A PACIENTES Y FAMILIARES SOBRE EL TRATAMIENTO DE YODORADIOACTIVO I31. OBJETIVOS, CARACTERISTICAS, IMPORTANCIA, EFECTOS SECUNDARIOS Y CUIDADOS A SEGUIR EN EL DOMICILIO.

10:30 LCDA. SUQUILANDA INFORMA SOBRE LA NORMATIVA EN HOSPITALIZACION: HORA DE INGRESO Y EGRESO, MEDICACION DE USO HABITUAL, ARTICULOS DE ASEO PERSONAL, ROPA Y MATERIALES DE DISTRACCION QUE DEBE TRAER EL DIA DE ADMISION. ADEMAS SE DAN INSTRUCCIONES SOBRE DIETA, BAÑO, MANEJO DE FLUIDOS CORPORALES, DESECHOS SANITARIOS, IMPORTANCIA DE USO DEL TIMBRE ANTE CUALQUIER NOVEDAD Y FINALMENTE SE SOLVENTA INQUIETUDES QUE TIENEN LOS PACIENTES Y FAMILIARES.

PACIENTE FIRMA HOJA DE ASISTENCIA A LA CAPACITACION.

LCDA. ANDREA MAIGUA

CI: 1726760968

*Andrea Maigua*

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Andrea Maigua  
ENFERMERA CUIDADO ONCOLOGICO  
Reg. 1046-2018-1994538

Fecha : 24-JUL-2023 16:45:00 H.C. : 301031 Paciente: CUYO SEMBLANTES DIGNA MERCEDES  
Médico : MDÓG POVEDA GARZON RONNY ANDERSON

**Evolución:** MEDICINA NUCLEAR  
CHARLA INFORMATIVA DE INDUCCION

LA PACIENTE ACUDIÓ ACOMPAÑADA DE SUS FAMILIARES A LA CHARLA INFORMATIVA IMPARTIDA POR LA DRA CHARVET (MÉDICO NUCLEAR) SOBRE LOS OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO CON I-131, LAS CARACTERÍSTICAS DEL MISMO Y CUIDADOS A SEGUIR EN EL DOMICILIO; EN RELACIÓN CON NORMAS A SEGUIR ANTES Y DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN E INDICACIONES DE INGRESO Y ALTA HOSPITALARIA.

LOS OBJETIVOS DE LA CHARLA SON:

- INFORMAR SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS DEL I- 131. IMPORTANCIA EN LA ENFERMEDAD Y SUS EFECTOS.
- REDUCIR LAS DOSIS DE RADIACIÓN QUE PUEDEN RECIBIR LAS PERSONAS QUE ESTÁN EN EL ENTORNO DEL PACIENTE.
- EVITAR LA CONTAMINACIÓN RADIATIVA DE PERSONAS U OBJETOS POR CONTACTO CON FLUIDOS ELIMINADOS POR EL PACIENTE COMO: ORINA, SALIVA, SUDOR, ETC.
- DESCRIBIR DETALLADAMENTE EL TIPO DE TRATAMIENTO QUE RECIBIRÁ EL PACIENTE Y LA JUSTIFICACIÓN EN RELACIÓN A AISLAMIENTO HOSPITALARIO Y EN EL DOMICILIO.
- SOLVENTAR NECESIDADES, PREOCUPACIONES Y DUDAS, QUE TIENEN LOS PACIENTES Y FAMILIARES EN RELACIÓN AL TRATAMIENTO.
- INSTRUIR EN CUANTO AL MANEJO DE ASEO PERSONAL, ROPA, VAJILLA Y ADECUADA ELIMINACIÓN DE DESHECHOS Y TRASLADO.
- LA EDUCACIÓN IMPARTIDA PERMITE AL PACIENTE Y SU FAMILIA, PARTICIPAR DIRECTAMENTE EN EL CUIDADO DOMICILIARIO.

-RECOMENDACIÓN MUY PUNTUAL EN CUANTO A:

\*NO EMBARAZO DURANTE UN AÑO POSTERIOR AL TRATAMIENTO CON I-131.

DRA. MA. AUGUSTA CHARVET ARAQUE/ MSP: 170378579-8 / L1 F1 NI SENESCYT: 4541R-11-401(14/03/2011)

DR. RONNY POVEDA - MSP: 1722535679- MEDICO RESIDENTE

*Dr. Ronny Poveda*  
SOLCA, Núcleo de Quito,  
Dra. Maria Augusta Charvet,  
ESP. MEDICINA NUCLEAR  
1703785798

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Ronny Poveda  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0926816268

*[Firma]*

Fecha : 07-AUG-2023 13:14:00 H.C. : 301031 Paciente: CUYO SEMBLANTES DIGNA MERCEDES  
Médico : FISI DEFAZ GOMEZ MARIA YOLANDA  
MAGISTER SCIENTIARUM MENCIÓN FISICA MEDICA - CC: 0501518898

Evolución: UNIDAD DE SEGURIDAD RADIOLOGICA Y FISICA MÉDICA:

DIAGNOSTICO:

CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE CELULAS ALTAS-TIROIDECTOMÍA TOTAL MAS VACIAMIENTO CENTRAL Y RADICAL MODIFICADO BILATERAL EN DOS TIEMPOS 17/03/23 H.SOLCA QUITO. ALTO RIESGO. PLAN: TRATAMIENTO ABLATIVO CON I-131 DOSIS 200 MCI

PACIENTE ES HOSPITALIZADA EN HABITACION INDIVIDUAL QUE CUENTA CON BAÑO COMPLETO DE USO EXCLUSIVO Y CON LAVABO Y LLAVE DE AGUA QUE PERMITE LA APERTURA DEL FLUJO DE AGUA MEDIANTE UN SENSOR DE MOVIMIENTO PARA EVITAR EL CONTACTO FISICO CON EL LAVAMANOS O MATERIALES EVITANDO LA CONTAMINACION CON RADIATIVIDAD DE LOS MISMOS. LA HABITACION CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR SEGURIDAD RADIOLOGICA Y CON LA NORMA TECNICA PARA LAS ACTIVIDADES DE LICENCIAMIENTO, OPERACIÓN Y USO DE EQUIPOS Y FUENTES EN MEDICINA NUCLEAR, EMITIDA MEDIANTE ACUERDO MINISTERIAL NO. MERNN-2018-0028-AM, PUBLICADO EN EL REGISTRO OFICIAL NO. 393 DEL 21 DE DICIEMBRE DE 2018. ADEMAS, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE EL PACIENTE CON TRATAMIENTO DE YODOTERAPIA ESTE EXPUESTO A RADIACIONES IONIZANTES INNECESARIAS POR LA PRESENCIA DE OTRO PACIENTE EN LA MISMA HABITACION CON SIMILAR TRATAMIENTO.

PARA EVALUAR LA ELIMINACION ADECUADA DEL MATERIAL RADIATIVO ADMINISTRADO AL PACIENTE SE DEBE REALIZAR CONTROLES DE NIVELES DE RADIACION EL TERCER DIA (MIÉRCOLES) PREVIO AL ALTA DEL PACIENTE Y SIGUIENDO EL REPORTE DE SEGURIDAD #63 "ALTA DE PACIENTES DESPUES DE UNA TERAPIA CON RADIONUCLIDOS" PUBLICADA POR EL ORGANISMO INTERNACIONAL DE ENERGIA ATOMICA Y CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR EL ORGANO REGULADOR DEL PAIS EN RADIACIONES IONIZANTES - SCAN.

MARIA YOLANDA DEFAZ GOMEZ

C.I. 0501518898

MAGISTER SCIENTIARUM MENCIÓN FISICA MÉDICA  
OFICIAL DE SEGURIDAD RADIOLOGICA

SOLCA, Núcleo Quito  
M.Sc. Yolanda Defaz  
MAGISTER SCIENTIARUM MENCIÓN  
FISICA MEDICA  
0501518898

Fecha : 07-AUG-2023 17:22:00 H.C. : 301031 Paciente: CUYO SEMBLANTES DIGNA MERCEDES  
Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

Evolución: HOSPITALIZACIÓN - ENDOCRINOLOGÍA PM  
HOSPITALIZACION: DIA 0  
40 AÑOS

PO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE CELULAS ALTAS+TIROIDECTOMÍA TOTAL MAS VACIAMIENTO CENTRAL Y RADICAL MODIFICADO BILATERAL EN DOS TIEMPOS 17/03/23 H.SOLCA QUITO. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI 07/08/2023 SOLCA QUITO. ALTO RIESGO

RPH: TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL + VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES VARIANTES: LÓBULO DERECHO: CLÁSICA. LÓBULO IZQUIERDO: CÉLULAS ALTAS. MULTIFOCAL. LÓBULO DERECHO: 14 X 10MM. ITSMO: FOCOS MICROSCÓPICOS DE HASTA 3MM. LÓBULO IZQUIERDO: 10 X 8MM. EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA: PRESENTE. INVASIÓN ANGIOLINFÁTICA: PRESENTE. INVASIÓN NEURAL: PRESENTE. CONTAJE DE MITOSIS: 1 MITOSIS/10 CAMPOS DE GRANDE AUMENTO. MÁRGENES QUIRÚRGICOS: COMPROMETIDO EN LÓBULO DERECHO. OTROS HALLAZGOS: CALCIFICACIONES INTRATUMORALES. ESTRUCTURA NERVIOSA AMPLIAMENTE INFILTRADA POR CARCINOMA PAPILAR.

\*VACIAMIENTO CENTRAL: METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 4 DE 4 GANGLIOS LINFÁTICOS DISECADOS (4/4) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL.

\*VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO: METÁSTASIS EN 2 DE 37 GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS (2/37) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL. ESTADIO T4N1

HISTOPATOLOGÍA DE VACIAMIENTO CERVICAL IZQUIERDO: "...VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO: - GANGLIOS ESTUDIADOS: CINCUENTA. GANGLIOS POSITIVOS: SEIS (6/50). POSITIVO PARA METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR. TAMAÑO DE LA METÁSTASIS MAYOR: 1 CM, SIN RUPTURA CAPSULAR. NIVELES POSITIVOS: II, III Y IV..."

27/01/23: TAC DE TORAX: EN LA VENTANA PULMONAR SE OBSERVA LA PRESENCIA DE ESCASAS IMÁGENES MICRONODULARES AISLADAS DE CARÁCTER INESPECÍFICO, LOCALIZADAS EN EL SEGMENTO IV DERECHO, MIDEN ENTRE 2 Y 4 MM.

PI: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGÍA

O: TA: 124/75 MMHG. FC:58. FR:20. T:36.7°. SATO2:94%

A: PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. TOLERANCIA ORAL ADECUADA.

PLAN:

1. CONTINUAR INDICACIONES DE LA MAÑANA

2. NOVEDADES MÉDICO DE TURNO

Examen Físico: DR.JOSE FERNANDO GUERRERO CI:1803004140 - ENDOCRINOLOGO  
DR. LUIS VACA - CI:1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Guerrero  
ENDOCRINOLOGO  
C.I.: 1803004140

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Vaca  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1726562133

Fecha : 08-AUG-2023 09:31:00 H.C. : 301031 Paciente: CUYO SEMBLANTES DIGNA MERCEDES  
Médico : MDÓG POVEDA GARZON RONNY ANDERSON

Evolución: EVOLUCION HOSPITALIZACIÓN ENDOCRINOLOGÍA AM  
HOSPITALIZACIÓN: DIA 1  
40 AÑOS

P0: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE CELULAS ALTAS+TIROIDECTOMÍA TOTAL MAS VACIAMIENTO CENTRAL Y RADICAL MODIFICADO BILATERAL EN DOS TIEMPOS 17/03/23 H.SOLCA QUITO. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI 07/08/2023 SOLCA QUITO. ALTO RIESGO

RPH: TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL + VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES VARIANTES: LÓBULO DERECHO: CLÁSICA, LÓBULO IZQUIERDO: CÉLULAS ALTAS. MULTIFOCAL. LÓBULO DERECHO: 14 X 10MM. ITSMO: FOCOS MICROSCÓPICOS DE HASTA 3MM. LÓBULO IZQUIERDO: 10 X 8MM. EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA: PRESENTE. INVASIÓN ANGIOINFÁTICA: PRESENTE. INVASIÓN NEURAL: PRESENTE. CONTAJE DE MITOSIS: 1 MITOSIS/10 CAMPOS DE GRANDE AUMENTO. MÁRGENES QUIRÚRGICOS: COMPROMETIDO EN LÓBULO DERECHO. OTROS HALLAZGOS: CALCIFICACIONES INTRATUMORALES. ESTRUCTURA NERVIOSA AMPLIAMENTE INFILTRADA POR CARCINOMA PAPILAR.

\*VACIAMIENTO CENTRAL: METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 4 DE 4 GANGLIOS LINFÁTICOS DISECADOS (4/4) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL.

\*VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO: METÁSTASIS EN 2 DE 37 GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS (2/37) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL. ESTADIO T4N1

HISTOPATOLOGÍA DE VACIAMIENTO CERVICAL IZQUIERDO: "...VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO: - GANGLIOS ESTUDIADOS: CINCUENTA. GANGLIOS POSITIVOS: SEIS (6/50), POSITIVO PARA METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR. TAMAÑO DE LA METÁSTASIS MAYOR: 1 CM, SIN RUPTURA CAPSULAR. NIVELES POSITIVOS: II, III Y IV..."

27/01/23: TAC DE TORAX: EN LA VENTANA PULMONAR SE OBSERVA LA PRESENCIA DE ESCASAS IMÁGENES MICRONODULARES AISLADAS DE CARÁCTER INESPECÍFICO, LOCALIZADAS EN EL SEGMENTO IV DERECHO. MIDEN ENTRE 2 Y 4 MM.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGÍA

O: TA: 89/54 MMHG, FC:93, FR:21, T:36.3°, SATO2: 92%

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MUCOSAS ORALES SEMIHÚMEDAS, CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO CICATRIZ QUIRÚRGICA EN BUENAS CONDICIONES,

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
08/08/2023	Lc	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Ronny Poveda  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I. 6526816265

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Guerrero  
ENDOCRINOLOGO  
C.I. 1803994140

Fecha : 08-AUG-2023 10:19:00 H.C. : 301031 Paciente: CUYO SEMBLANTES DIGNA MERCEDES  
Médico : MDÓH NARVAEZ VICUÑA EMILIA ALEJANDRA

**Evolución:** MEDICINA NUCLEAR - HOSPITALIZACIÓN  
HOSPITALIZACIÓN: DÍA I  
40 AÑOS

P0: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE CELULAS ALTAS+TIROIDECTOMÍA TOTAL MAS VACIAMIENTO CENTRAL Y RADICAL MODIFICADO BILATERAL EN DOS TIEMPOS 17/03/23 H.SOLCA QUITO. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI 07/08/2023 SOLCA QUITO. ALTO RIESGO

RPH: TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL + VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES VARIANTES: LÓBULO DERECHO: CLÁSICA. LÓBULO IZQUIERDO: CÉLULAS ALTAS. MULTIFOCAL. LÓBULO DERECHO: 14 X 10MM. ITSMO: FOCOS MICROSCÓPICOS DE HASTA 3MM. LÓBULO IZQUIERDO: 10 X 8MM. EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA: PRESENTE. INVASIÓN ANGIOINFÁTICA: PRESENTE. INVASIÓN NEURAL: PRESENTE. CONTAJE DE MITOSIS: 1 MITOSIS/10 CAMPOS DE GRANDE AUMENTO. MÁRGENES QUIRÚRGICOS: COMPROMETIDO EN LÓBULO DERECHO. OTROS HALLAZGOS: CALCIFICACIONES INTRATUMORALES. ESTRUCTURA NERVIOSA AMPLIAMENTE INFILTRADA POR CARCINOMA PAPILAR.

\*VACIAMIENTO CENTRAL: METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 4 DE 4 GANGLIOS LINFÁTICOS DISECADOS (4/4) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL.

\*VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO: METÁSTASIS EN 2 DE 37 GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS (2/37) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL. ESTADIO T4N1

HISTOPATOLOGÍA DE VACIAMIENTO CERVICAL IZQUIERDO: "...VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO: - GANGLIOS ESTUDIADOS: CINCUENTA. GANGLIOS POSITIVOS: SEIS (6/50). POSITIVO PARA METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR. TAMAÑO DE LA METÁSTASIS MAYOR: 1 CM, SIN RUPTURA CAPSULAR. NIVELES POSITIVOS: II, III Y IV..."

27/01/23: TAC DE TORAX: EN LA VENTANA PULMONAR SE OBSERVA LA PRESENCIA DE ESCASAS IMÁGENES MICRONODULARES AISLADAS DE CARÁCTER INESPECÍFICO, LOCALIZADAS EN EL SEGMENTO IV DERECHO, MIDEN ENTRE 2 Y 4 MM.

P1: HIPAPARATIROIDISMO SECUNDARIO

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGÍA

O: TA: 89/54 MMHG. FC:93. FR:21, T:36.3°, SATO2: 92%

AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE CONSCIENTE. ORIENTADO. AMBULATORIO, MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AFEBRIL. RESPIRATORIO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. CUELLO: NO ADENOMEGALIAS

**Examen Físico:** RESTO DE EXAMEN FÍSICO DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.

A: PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, EN BUENAS CONDICIONES. SIN COMPLICACIONES RELEVANTES. HAN TRANSCURRIDO APROXIMADAMENTE 24 HORAS DE LA ADMINISTRACIÓN DEL TRATAMIENTO, PERMANECE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO. SE MANTIENE VIGILANCIA.

P: INDICACIONES

DRA. MA. AUGUSTA CHARVET ARAQUE MSP: 1703785798  
LI FI NI/SENECYT: 4541R-11-401 (14/03/2011)

DRA. EMILIA NARVAEZ CI: 1721299079 - MEDICO RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
08/08/2023	L2	Prescripción Médica Hospitalización

*Dra. María Augusta Charvet*  
SOLCA, Núcleo de Quito  
Dra. María Augusta Charvet  
ESP. MEDICINA NUCLEAR  
1703785798

Fecha : 08-AUG-2023 18:17:00 H.C. : 301031 Paciente: CUYO SEMBLANTES DIGNA MERCEDES  
Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

**Evolución:** HOSPITALIZACIÓN - ENDOCRINOLOGÍA PM  
HOSPITALIZACION: DIA 1  
40 AÑOS

P0: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE CELULAS ALTAS+TIROIDECTOMÍA TOTAL MAS VACIAMIENTO CENTRAL Y RADICAL. MODIFICADO BILATERAL EN DOS TIEMPOS 17/03/23 H.SOLCA QUITO. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI 07/08/2023 SOLCA QUITO. ALTO RIESGO

RPH: TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL + VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES VARIANTES: LÓBULO DERECHO: CLÁSICA. LÓBULO IZQUIERDO: CÉLULAS ALTAS. MULTIFOCAL. LÓBULO DERECHO: 14 X 10MM. ITSMO: FOCOS MICROSCÓPICOS DE HASTA 3MM. LÓBULO IZQUIERDO: 10 X 8MM. EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA: PRESENTE. INVASIÓN ANGIOLINFÁTICA: PRESENTE. INVASIÓN NEURAL: PRESENTE. CONTAJE DE MITOSIS: 1 MITOSIS/10 CAMPOS DE GRANDE AUMENTO. MÁRGENES QUIRÚRGICOS: COMPROMETIDO EN LÓBULO DERECHO. OTROS HALLAZGOS: CALCIFICACIONES INTRATUMORALES. ESTRUCTURA NERVIOSA AMPLIAMENTE INFILTRADA POR CARCINOMA PAPILAR.

\*VACIAMIENTO CENTRAL: METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 4 DE 4 GANGLIOS LINFÁTICOS DISECADOS (4/4) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL.

\*VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO: METÁSTASIS EN 2 DE 37 GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS (2/37) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL. ESTADIO T4N1

HISTOPATOLOGÍA DE VACIAMIENTO CERVICAL IZQUIERDO: "...VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO: - GANGLIOS ESTUDIADOS: CINCUENTA. GANGLIOS POSITIVOS: SEIS (6/50), POSITIVO PARA METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR. TAMAÑO DE LA METÁSTASIS MAYOR: 1 CM. SIN RUPTURA CAPSULAR. NIVELES POSITIVOS: II, III Y IV..."

27/01/23: TAC DE TORAX: EN LA VENTANA PULMONAR SE OBSERVA LA PRESENCIA DE ESCASAS IMÁGENES MICRONODULARES AISLADAS DE CARÁCTER INESPECÍFICO, LOCALIZADAS EN EL SEGMENTO IV DERECHO, MIDEN ENTRE 2 Y 4 MM.

P1: HIPOPARATIROIDISMO SECUNDARIO

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGÍA

O: TA: 89/54 MMHG. FC:93. FR:21. T:36.3°, SATO2: 92%

A: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANCIA ORAL ADECUADA.

PLAN:

1. CONTINUAR INDICACIONES DE LA MAÑANA
2. NOVEDADES MÉDICO DE TURNO

**Examen Físico:** DR.JOSE FERNANDO GUERRERO CI:1803004140 - ENDOCRINOLOGO  
DR. LUIS VACA - CI:1726562133 MEDICO RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Vaca  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1726562133

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Guerrero  
ENDOCRINOLOGO  
C.I.: 1803004140

Fecha : 09-AUG-2023 07:46:00 H.C. : 301031 Paciente: CUYO SEMBLANTES DIGNA MERCEDES  
Médico : MDÓH NARVAEZ VICUÑA EMILIA ALEJANDRA

**Evolución:** ALTA MEDICINA NUCLEAR - HOSPITALIZACIÓN  
HOSPITALIZACION: DIA 2  
40 AÑOS

P0: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE CELULAS ALTAS+TIROIDECTOMÍA TOTAL MAS VACIAMIENTO CENTRAL Y RADICAL MODIFICADO BILATERALEN DOS TIEMPOS 17/03/23 H.SOLCA QUITO. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI 07/08/2023 SOLCA QUITO. ALTO RIESGO

RPH: TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL + VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES VARIANTES: LÓBULO DERECHO: CLÁSICA. LÓBULO IZQUIERDO: CÉLULAS ALTAS. MULTIFOCAL. LÓBULO DERECHO: 14 X 10MM. ITSMO: FOCOS MICROSCÓPICOS DE HASTA 3MM. LÓBULO IZQUIERDO: 10 X 8MM. EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA: PRESENTE. INVASIÓN ANGIOLINFÁTICA: PRESENTE. INVASIÓN NEURAL: PRESENTE. CONTAJE DE MITOSIS: 1 MITOSIS/10 CAMPOS DE GRANDE AUMENTO. MÁRGENES QUIRÚRGICOS: COMPROMETIDO EN LÓBULO DERECHO. OTROS HALLAZGOS: CALCIFICACIONES INTRATUMORALES. ESTRUCTURA NERVIOSA AMPLIAMENTE INFILTRADA POR CARCINOMA PAPILAR.

\*VACIAMIENTO CENTRAL: METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 4 DE 4 GANGLIOS LINFÁTICOS DISECADOS (4/4) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL.

\*VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO: METÁSTASIS EN 2 DE 37 GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS (2/37) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL. ESTADIO T4N1

HISTOPATOLOGÍA DE VACIAMIENTO CERVICAL IZQUIERDO: "...VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO: - GANGLIOS ESTUDIADOS: CINCUENTA. GANGLIOS POSITIVOS: SEIS (6/50), POSITIVO PARA METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR. TAMAÑO DE LA METÁSTASIS MAYOR: 1 CM. SIN RUPTURA CAPSULAR. NIVELES POSITIVOS: II, III Y IV..."

27/01/23: TAC DE TORAX:EN LA VENTANA PULMONAR SE OBSERVA LA PRESENCIA DE ESCASAS IMÁGENES MICRONODULARES AISLADAS DE CARÁCTER INESPECÍFICO, LOCALIZADAS EN EL SEGMENTO IV DERECHO, MIDEN ENTRE 2 Y 4 MM.

P1: HIPAPARATIROIDISMO SECUNDARIO

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS AL MOMENTO

O: TA:95/51 MMHG. FC:90. FR 18. T:36 SAT 94%

**Examen Físico:** PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AMBULATORIA.NO FOCALIDAD NEUROLOGICA. CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO NO DOLOROSO NO EDEMAS, RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

A:

1. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, EN BUENAS CONDICIONES. SIN COMPLICACIONES RELEVANTES, HAN TRANSCURRIDO APROXIMADAMENTE 48 HORAS DE LA ADMINISTRACION DEL TRATAMIENTO, PERMANECE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO. - PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA.

P:

-INDICACIONES  
-ALTA

DRA. MARIA AUGUSTA CHARVET ARAQUE MSP: 170378579-8  
/ LI FI NI / SENESCYT: 4541R-11-402(14/03/2011)

DRA. EMILIA NARVAEZ - CI: 1721299079 - MEDICO RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	LZ	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Emilia Narvaez  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1721299079

*Dra. Maria Augusta Charvet*  
SOLCA, Núcleo de Quito  
Dra. Maria Augusta Charvet  
ESP. MEDICINA NUCLEAR  
1703785798




Fecha : 09-AUG-2023 08:06:00 H.C. : 301031 Paciente: CUYO SEMBLANTES DIGNA MERCEDES  
Médico : FIS5 COLOMA ESPIN ARNULFO ALEJANDRO  
MASTER OF ADVANCED STUDIES IN MEDICAL PHYSICS - CC: 0201911799

**Evolución:** CONSULTA DEL FISICO MEDICO - MEDICINA NUCLEAR  
EVALUACION DE NIVELES DE RADIACION -ALTA PACIENTE PROTECCION RADIOLOGICA:  
ATENDIENDO A LA VALORACION DE NIVELES POR PARTE DEL MEDICO NUCLEAR Y DE ACUERDO A LAS  
INDICACIONES ESTABLECIDAS POR EL OFICIAL DE SEGURIDAD RADIOLOGICA DE MEDICINA NUCLEAR  
BASADOS EN EL REPORTE DE SEGURIDAD #63 "ALTA DE PACIENTES DESPUES DE UNA TERAPIA CON  
RADIONUCLIDOS" PUBLICADA POR EL ORGANISMO INTERNACIONAL DE ENERGIA ATOMICA Y  
MEDIANTE LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR EL ORGANO REGULADOR DEL PAIS EN RADIACIONES  
IONIZANTES (SCAN -SUBSECRETARIA DE CONTROL Y APLICACIONES NUCLEARES - DEL MINISTERIO DE  
ENERGIAY MINAS) SE EVALUA LA ELIMINACION DEL YODO RADIATIVO ADMINISTRADO AL PACIENTE  
MEDIANTE MEDIDAS DE TASA DE DOSIS DE RADIACION .  
PACIENTE SIN COMPLICACIONES RELEVANTES Y NO HA VOMITADO DURANTE LOS DIAS QUE HAN  
TRANSCURRIDO EL AISLAMIENTO.

**Examen Físico:** RP:  
PACIENTE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO.  
EVALUACION DE NIVELES DE RADIACION PARA EL ALTA DE PROTECCION RADIOLOGICA.  
SE REVISIA HISTORIA CLINICA DE PACIENTE QUIEN HA RECIBIDO UNA DOSIS DE 200 MILICURIES  
PARA EL CONTROL DE NIVELES DE RADIACION AL PACIENTE CON TRATAMIENTO DE YODOTERAPIA SE  
REALIZA CON EL DETECTOR DE RADIACIONES "INSPECTOR - RADIATION ALERT" PREVIAMENTE  
CALIBRADO POR EL LABORATORIO DE PATRONES SECUNDARIOS DE LA SCAN  
LAS MEDICIONES SE REALIZAN A 1 METRO DE DISTANCIA Y LOS VALORES QUE PRESENTA SON:  
CUELLO: 42.82  $\mu$ SV/H  
ABDOMEN: 46.59  $\mu$ SV/H  
PULMONES: 42.35  $\mu$ SV/H  
EVALUANDO LOS NIVELES DE RADIACION MEDIDOS Y CONSIDERANDO QUE LAS MEDIDAS SE  
ENCUENTRAN BAJO LOS NIVELES RECOMENDADOS POR EL REPORTE DE SEGURIDAD #63 EL/LA  
PACIENTE PUEDE SER DADO(A) DE ALTA, SIN QUE PRESENTE RIESGO RADIOLOGICO PARA FAMILIARES Y  
PUBLICO DURANTE SU TRASLADO AL SITIO DE PORTERIOR AISLAMIENTO ESTABLECIDO POR EL MEDICO  
TRATANTE.

ARNULFO ALEJANDRO COLOMA ESPIN  
C.I. 0201911799  
MASTER DE ESTUDIOS AVANZADOS DE FISICA MEDICA

  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
M.Sc. Alejandro Coloma  
MASTER DE ESTUDIOS  
AVANZADOS EN FISICA MEDICA  
C.I.: 0201911799

Fecha : 07-AUG-2023 13:18:00 H.C. : 301031 Paciente: CUYO SEMBLANTES DIGNA MERCEDES  
Médico : MDQH NARVAEZ VICUÑA EMILIA ALEJANDRA

**Evolución:** INGRESO HOSPITALIZACION MEDICINA NUCLEAR  
HOSPITALIZACION: DIA 0  
40 AÑOS

P0: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE CELULAS ALTAS+TIROIDECTOMÍA TOTAL MAS VACIAMIENTO CENTRAL Y RADICAL MODIFICADO BILATERALEN DOS TIEMPOS 17/03/23 H.SOLCA QUITO. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI 07/08/2023 SOLCA QUITO. ALTO RIESGO

RPH: TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL + VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES VARIANTES: LÓBULO DERECHO: CLÁSICA. LÓBULO IZQUIERDO: CÉLULAS ALTAS. MULTIFOCAL. LÓBULO DERECHO: 14 X 10MM. ITSMO: FOCOS MICROSCÓPICOS DE HASTA 3MM. LÓBULO IZQUIERDO: 10 X 8MM. EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA: PRESENTE. INVASIÓN ANGIOLINFÁTICA: PRESENTE. INVASIÓN NEURAL: PRESENTE. CONTAJE DE MITOSIS: 1 MITOSIS/10 CAMPOS DE GRANDE AUMENTO. MÁRGENES QUIRÚRGICOS: COMPROMETIDO EN LÓBULO DERECHO. OTROS HALLAZGOS: CALCIFICACIONES INTRATUMORALES. ESTRUCTURA NERVIOSA AMPLIAMENTE INFILTRADA POR CARCINOMA PAPILAR.

\*VACIAMIENTO CENTRAL: METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 4 DE 4 GANGLIOS LINFÁTICOS DISECADOS (4/4) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL.

\*VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO: METÁSTASIS EN 2 DE 37 GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS (2/37) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL. ESTADIO T4N1

HISTOPATOLOGÍA DE VACIAMIENTO CERVICAL IZQUIERDO: "...VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO: - GANGLIOS ESTUDIADOS: CINCUENTA. GANGLIOS POSITIVOS: SEIS (6/50). POSITIVO PARA METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR. TAMAÑO DE LA METÁSTASIS MAYOR: 1 CM. SIN RUPTURA CAPSULAR. NIVELES POSITIVOS: II, III Y IV..."

27/01/23: TAC DE TORAX:EN LA VENTANA PULMONAR SE OBSERVA LA PRESENCIA DE ESCASAS IMÁGENES MICRONODULARES AISLADAS DE CARÁCTER INESPECÍFICO. LOCALIZADAS EN EL SEGMENTO IV DERECHO, MIDEN ENTRE 2 Y 4 MM.

P1: HIPAPARATIROIDISMO SECUNDARIO

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGIA

O: TA: 124/75 MMHG, FC:58, FR:20, T:36.7°, SATO2:94%

**Examen Físico:** PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AMBULATORIA. CARDIOPULMONAR NORMAL, CUELLO NO EDEMA,NO DOLOROSO. RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

P: TRATAMIENTO CON I-131 DOSIS 200 MCI. SE SUSPENDE TERAPIA DE SUSTITUCION HORMONAL CON LEVOTIROXINA

DRA. MA.AUGUSTA CHARVET ARAQUE MSP: 1703785798  
/L1 F1 N1/ SENESCYT: 4541R-11-401 (14/03/2011)

DRA. EMILIA NARVAEZ CI: 1721299079 - MEDICO RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
07/08/2023	LZ	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUIT  
Dra. Emilia Narvaez  
MEDICO RESIDENTE  
C.I. 1721299079

SOLCA, Núcleo de QUIT  
Dra. Maria Augusta Charvet  
ESP. MEDICINA NUCLEAR  
1703785798

Fecha : 07-AUG-2023 10:16:00 H.C. : 301031 Paciente: CUYO SEMBLANTES DIGNA MERCEDES  
Médico : MD0G POVEDA GARZON RONNY ANDERSON

Evolución: INGRESO HOSPITALIZACIÓN ENDOCRINOLOGÍA  
HOSPITALIZACIÓN: DÍA 0  
40 AÑOS

P0: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES DE CELULAS ALTAS+TIROIDECTOMÍA TOTAL MAS VACIAMIENTO CENTRAL Y RADICAL MODIFICADO BILATERALEN DOS TIEMPOS 17/03/23 H.SOLCA QUITO. + ABLACION CON I-131 DOSIS 200 MCI 07/08/2023 SOLCA QUITO. ALTO RIESGO

RPH: TIROIDECTOMÍA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL + VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES VARIANTES: LÓBULO DERECHO: CLÁSICA. LÓBULO IZQUIERDO: CÉLULAS ALTAS. MULTIFOCAL. LÓBULO DERECHO: 14 X 10MM. ITSMO: FOCOS MICROSCÓPICOS DE HASTA 3MM. LÓBULO IZQUIERDO: 10 X 8MM. EXTENSIÓN EXTRATIROIDEA: PRESENTE. INVASIÓN ANGIOLINFÁTICA: PRESENTE. INVASIÓN NEURAL: PRESENTE. CONTAJE DE MITOSIS: 1 MITOSIS/10 CAMPOS DE GRANDE AUMENTO. MÁRGENES QUIRÚRGICOS: COMPROMETIDO EN LÓBULO DERECHO. OTROS HALLAZGOS: CALCIFICACIONES INTRATUMORALES. ESTRUCTURA NERVIOSA AMPLIAMENTE INFILTRADA POR CARCINOMA PAPILAR.

\*VACIAMIENTO CENTRAL: METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 4 DE 4 GANGLIOS LINFÁTICOS DISECADOS (4/4) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL.

\*VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO: METÁSTASIS EN 2 DE 37 GANGLIOS LINFÁTICOS EVALUADOS (2/37) CON EXTENSIÓN EXTRANODAL. ESTADIO T4N1

HISTOPATOLOGÍA DE VACIAMIENTO CERVICAL IZQUIERDO: "...VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO IZQUIERDO: - GANGLIOS ESTUDIADOS: CINCUENTA. GANGLIOS POSITIVOS: SEIS (6/50). POSITIVO PARA METÁSTASIS DE CARCINOMA PAPILAR. TAMAÑO DE LA METÁSTASIS MAYOR: 1 CM, SIN RUPTURA CAPSULAR. NIVELES POSITIVOS: II, III Y IV..."

27/01/23: TAC DE TORAX:EN LA VENTANA PULMONAR SE OBSERVA LA PRESENCIA DE ESCASAS IMÁGENES MICRONODULARES AISLADAS DE CARÁCTER INESPECÍFICO, LOCALIZADAS EN EL SEGMENTO IV DERECHO, MIDEN ENTRE 2 Y 4 MM.

P1: HIPAPARATIROIDISMO SECUNDARIO

S: PACIENTE AL MOMENTO NO REFIERE SINTOMATOLOGIA

**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
07/08/2023	L6	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Ronny Poveda  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0926816265

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Guerra  
ENDOCRINOLOGO  
C.I.: 1803804140

Fecha : 09-AUG-2023 08:54:00 H.C. : 301031 Paciente: CUYO SEMBLANTES DIGNA MERCEDES  
Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

Evolución: NOTA DE ALTA ENDOCRINOLOGIA  
DH: 3  
40AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES CELULAS ALTAS + TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIMANTO CENTRAL Y RADICAL MODIFICADO BILATERAL EN DOS TIEMPOS 17/03/23 SOLCA QUITO + ABLACION CON I-131 DOSIS 200MCI 07/08/23 SOLCA QUITO ALTO RIESGO

QX: TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIMANTO CENTRAL + VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO; CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES VARIANTES: LOBULO DERECHO: CLASICA. LOBULO IZQUIERDO CELULAS ALTAS MULTIFOCAL LOBULO DERECHO 14X10MM ISTMO FOCOS MICROSCOPICOS DE HASTA 3MM LOBULO IZQUIERDO 10X8MM EXTENSION EXTRATIROIDEA PRESENTE INVASION ANGIOLINFATICA PRESENTE INVASION NEURAL PRESENTE CONTAJE DE MITOSIS 1 MITOSIS/CAMPOS DE GRAN AUMENTO MARGENES QUIRURGICOS COMPROMETIDOS EN LOBULO DERECHO.

OTROS HALLAZGOS CALOCIFICACIONES INTRATUMORALES ESTRUCTURA NERVIOSA AMPLIAMENTE INFILTRADA POR CARCINOMA PAPILAR.

\*VACIMANTO CENTRAL: METASTASIS DE CARCINOMA PAPILAR EN 4/4 GANGLIOS LINFATICOS DISECADOS CON EXTENSION EXTRANODAL.

\*VACIAMIENTO CERVICAL DERECHO METASTASIS DE 2/37 GANGLIOS LINFATICOS EVALUADOS CON EXTENSION EXTRANODAL ESTADIO T4N1

HISTOPATOLOGIA DE VACIAMIENTO CERVICAL IZQUIERDO SEIS (6/50) POSITIVOS PARA METASTASIS DE CARCINOMA PAPILAR TAMAÑO DE LA METS 1CM SIN EXTENSION EXTRANODAL NIVEL SPOSITIVOS II, III Y IV

TC DE TORAX (27/01/23) VENTANA PULMONAR PRESENCIA DE ESCASAS IMAGENES MICRONODULARES AISLADAS DE CARACTER INESPECIFICO EN SEGMENTO IV DER DE ENTRE 2 Y 4MM

P1: HIPOPARATIROIDISMO

S: PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS AL MOMENTO

O: TA: 95/51 MMHG, FC:90, FR:18, T:36°, SATO2: 94%

NO FOCALIDAD NEUROLOGICA. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AMBULATORIA., CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO NO DOLOROSO.NO SIGNOS DE HIPOCALCEMIA LA EXAMEN FISICO. RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

A

:PACIENTE. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NECESIDADES FISIOLÓGICAS PRESENTES. NO PRESENTO EFECTOS ADVERSOS A LA YODOTERAPIA. PACIENTE EN CONDICIONES DE ALTA.

Examen Físico: PLAN:  
1.ALTA MAS INDICACIONES  
2.MANTENER MEDICACION HABITUAL  
3.MEDIDAS GENERALES  
4.REINICIAR LEVOTIROXINA 15/8/23  
5.SIGNOS DE ALARMA

DR. FERNANDO GUERRERO MSP 1803004140 ENDOCRINOLOGO  
DR. LUIS VACA CI: 1726562133 - MEDICO RESIDENTE

#### SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
09/08/2023	LZ	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Vaca  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1726562133

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Guerrero  
ENDOCRINOLOGO  
C.I.: 1803004140

O: TA: 124/75 MMHG, FC:58, FR:20, T:36.7°, SATO2:94%

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MUCOSAS ORALES SEMIHÚMEDAS, CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO CICATRIZ QUIRURGICA EN BUENAS CONDICIONES, NO DOLOROSO, RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

LEVOTIROXINA 100 MCG SUSPENDIDA

LABORATORIO:

TSH:130, TGR:54, ANTICUERPOS NEGATIVOS

HB:14, HCTO:43, LEUCOS: 6.80, PLAQ:376, GLU:91, CREA: 1.05

SODIO:137 POTASIO:4.52, CA:4.76

A:

0. NO PRESENTA MOLESTIAS, SIN CONTRAINDICACIONES PARA RECIBIR YODOTERAPIA.

1. PACIENTE AL MOMENTO SIN SIGNOS CLINICOS DE HIPOCALCEMIA, EN TTO CON BROCALCIO TID.

P: INDICACIONES

1. -TRATAMIENTO CON I-131 DOSIS 200 MCI. SUSPENDIDA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN HORMONAL CON LEVOTIROXINA

2. AISLAMIENTO

3. INDICACIONES

4. VIGILANCIA

DR.JOSE FERNANDO GUERRERO CI:1803004140 - ENDOCRINOLOGO

DR. RONNY POVEDA - MSP:0926816265 - MEDICO RESIDENTE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Ronny Poveda  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0926816265

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Guerrero  
ENDOCRINOLOGO  
C.I.: 1803004140