

Fecha : 07-AUG-2023 14:47:00 H.C. : 281969 Paciente: MOREJON ROJAS RODRIGO EVANGELIO  
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 131. OBJETIVOS. CARACTERISTICAS. IMPORTANCIA. EFECTOS SECUNDARIOS Y CUIDADOS A SEGUIR EN EL DOMICILIO.

10:30 LCDA. BENAVIDES 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

*AMaigua 162*

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lcda. Andrea Maigua  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
Reg. 1040-2018-1996539

Fecha : 08-AUG-2023 12:19:00 H.C. : 281969 Paciente: MOREJON ROJAS RODRIGO EVANGELIO  
Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

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

EL PACIENTE ACUDIÓ ACOMPAÑADO 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:

\*LOS PACIENTE MASCULINOS NO DEBEN EMBARAZAR A SUS PAREJAS DURANTE 6 MESES DESPUES DE RECIBIR UNA DOSIS TERAPEUTICA CON I-131.

DRA. MA. AUGUSTA CHARVET ARAQUE/ MSP: 170378579-8 / L1 F1 N1 SENESCYT: 4541R-11-401(14/03/2011)

MD. LUIS VACA -1726562133 MEDICO RESIDENTE

*Dra. Maria Augusta Charvet*

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

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

Fecha : 21-AUG-2023 15:49:00 H.C. : 281969 Paciente: MOREJON ROJAS RODRIGO EVANGELIO

Médico : FIS7 PALLAROSO YELA MAYRA ALEJANDRA  
MAGISTER EN FISICA MEDICA - CC: 1717284705

**Evolución:**

UNIDAD DE SEGURIDAD RADIOLOGICA Y FISICA MÉDICA:  
DIAGNOSTICO: CARCINOMA PAPILAR CLASICO BIEN DIFERENCIADO INVASOR MAS TIROIDECTOMIA  
TOTAL (28/06/2023 H. SOLCA QUITO) + ABLACION I-131 DOSIS 150 MCI (21/08/2023 H.SOLCA QUITO)  
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 Y CUARTO DIA  
DE TRATAMIENTO 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 IONIZATES - SCAN.

FIS. MAYRA ALEJANDRA PALLAROSO YELA  
MAGÍSTER EN FÍSICA MÉDICA  
CC: 1717284705



SOLCA, Núcleo Quito,  
M.Sc. Mayra Pallaroso  
MAGÍSTER EN FÍSICA MÉDICA  
1717284705

Fecha : 21-AUG-2023 17:06:00 H.C. : 281969 Paciente: MOREJON ROJAS RODRIGO EVANGELIO  
Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

**Evolución:** HOSPITALIZACIÓN - ENDOCRINOLOGÍA PM  
HOSPITALIZACIÓN: DIA 0  
28 AÑOS

69 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR CLASICO BIEN DIFERENCIADO INVASOR MAS TIROIDECTOMIA TOTAL (28/06/2023 H. SOLCA QUITO) + ABLACIÓN I-131 DOSIS 150 MCI (21/08/2023 H.SOLCA QUITO)

HP:

PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL:

- CARCINOMA PAPILAR DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, DE TIROIDES, UNIFOCAL, UNILATERAL.
- TUMOR UBICADO EN LÓBULO DERECHO, MIDE 1X1X0.6 CM.
- INFILTRA Y SOBREPASA LA CAPSULA GLANDULAR, CON EXTENSIÓN AL TEJIDO ADIPOSEO PERIGLANDULAR. NO SE OBSERVA TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO.
- BORDE QUIRÚRGICO RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, PERO MUY CERCANO (MENOS DE 1 MM).
- PERMEACIÓN LINFOVASCULAR PRESENTE, PERINEURAL NO IDENTIFICADA.
- GLÁNDULA TIROIDES NO TUMORAL SIN OTRAS ALTERACIONES.
- GLÁNDULAS PARATIROIDES Y GANGLIOS LINFÁTICOS NO IDENTIFICADOS.
- ESTADIO PATOLÓGICO TUMORAL: PT1A, PNX, PMX.

TAC TORAX S MAYO 2023: A NIVEL DE MEDIASTINO SE OBSERVA PRESENCIA DE CALCIFICACIONES HETEROGÉNEAS LOCALIZADAS A NIVEL DEL SEGMENTO 4R QUE MIDE 21 MM. ÉSTAS CALCIFICACIONES TAMBIÉN SE VISUALIZAN A NIVEL PARA TRAQUEAL DERECHO TIENE UN DIÁMETRO DE 13 MM. PRESENCIA DE GANGLIOS EN EL SEGMENTO 4L MIDE 5.9 MM. GANGLIO EN EL SEGMENTO 5 QUE MIDE 7 MM MÚLTIPLES GANGLIOS CALCIFICADOS EN EL HILIO PULMONAR DERECHO SEGMENTO 10 MIDE 9.9 MM. GANGLIOS EN EL SEGMENTO 2L CON DIÁMETRO DE 10.9 MM GANGLIO EN EL SEGMENTO 4L, 9.2 MM. EN REGIONES AXILARES NO SE OBSERVAN GANGLIOS CON SIGNIFICACIÓN ONCOLÓGICA. SILUETA CARDIACA ES DE FORMA TAMAÑO Y ORIENTACIÓN NORMAL. GRANDES VASOS SON DE TRAYECTO Y CALIBRE NORMALES. PRESENCIA DE PLACAS ATEROMATOSAS CALCIFICADAS EN CAYADO AÓRTICO. CAMPOS PULMONARES SE OBSERVAN CON ADECUADA EXPANSIBILIDAD. DISCRETA ACENTUACIÓN DEL INTERSTICIO BASAL BILATERAL QUE EN INFILTRADO EN VIDRIO DESLUSTRADO EN BASE IZQUIERDA. PERSISTE PRESENCIA DE BULLAS ENFISEMATOSAS

**Examen Físico:** P1: ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RIESGO INTERMEDIO GLEASON 6  
P2: HTA EN TTO CON LOSARTAN 100 VO QD , CLORTALIDONA 25 MG VO QD , CARVEDILOL 25 MG VO QD.

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

O: TA: 132/80 MMHG, FC:65, FR: 18 , T: 36.4 SATO2: 92 %

A: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANCIA ORAL ADECUADA.

PLAN:

1. CONTINUAR INDICACIONES DE LA MAÑANA
2. NOVEDADES MÉDICO DE TURNO
3. CREATININA Y ELECTROLITOS 6AM 22/8/23

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

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
21/08/2023	2962705	EXAMEN DE SANGRE

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

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

Fecha de Impresión: Tuesday , AUG-22-23 08:09:16

**CONFIDENCIAL**

Fecha : 22-AUG-2023 08:01:00 H.C. : 281969 Paciente: MOREJON ROJAS RODRIGO EVANGELIO  
Médico : MDÖG POVEDA GARZON RONNY ANDERSON

Evolución: EVOLUCION HOSPITALIZACION ENDOCRINOLOGIA  
HOSPITALIZACION: DIA 1  
69 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR CLASICO BIEN DIFERENCIADO INVASOR MAS TIROIDECTOMIA TOTAL  
(28/06/2023 H. SOLCA QUITO) + ABLACION I-131 DOSIS 150 MCI (21/08/2023 H.SOLCA QUITO)

HP:

PRODUCTO DE TIROIDECTOMIA TOTAL:

- CARCINOMA PAPILAR DE PATRÓN CLÁSICO. BIEN DIFERENCIADO. INVASOR. DE TIROIDES. UNIFOCAL. UNILATERAL.
- TUMOR UBICADO EN LÓBULO DERECHO, MIDE 1X1X0.6 CM.
- INFILTRA Y SOBREPASA LA CAPSULA GLANDULAR, CON EXTENSIÓN AL TEJIDO ADIPOSO PERIGLANDULAR. NO SE OBSERVA TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO.
- BORDE QUIRÚRGICO RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL. PERO MUY CERCANO (MENOS DE 1 MM).
- PERMEACIÓN LINFOVASCULAR PRESENTE. PERINEURAL NO IDENTIFICADA.
- GLÁNDULA TIROIDES NO TUMORAL SIN OTRAS ALTERACIONES.
- GLÁNDULAS PARATIROIDES Y GANGLIOS LINFÁTICOS NO IDENTIFICADOS.
- ESTADIO PATOLÓGICO TUMORAL: PT1A, PNX, PMX.

TAC TORAX 5 MAYO 2023: A NIVEL DE MEDIASTINO SE OBSERVA PRESENCIA DE CALCIFICACIONES HETEROGÉNEAS LOCALIZADAS A NIVEL DEL SEGMENTO 4R QUE MIDE 21 MM. ÉSTAS CALCIFICACIONES TAMBIÉN SE VISUALIZAN A NIVEL PARA TRAQUEAL DERECHO TIENE UN DIÁMETRO DE 13 MM. PRESENCIA DE GANGLIOS EN EL SEGMENTO 4L MIDE 5.9 MM. GANGLIO EN EL SEGMENTO 5 QUE MIDE 7 MM MÚLTIPLES GANGLIOS CALCIFICADOS EN EL HILIO PULMONAR DERECHO SEGMENTO 10 MIDE 9.9 MM. GANGLIOS EN EL SEGMENTO 2L CON DIÁMETRO DE 10.9 MM GANGLIO EN EL SEGMENTO 4L 9.2 MM.

P1: ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RIESGO INTERMEDIO GLEASON 6

P2: HTA EN TTO CON LOSARTAN 100 VO QD , CLORTALIDONA 25 MG VO QD , CARVEDILOL 25 MG VO QD.

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

O: TA: 104/65 MMHG. FC:55. FR:18. T: 36.6°, SATO2: 90%

PACIENTE CONSCIENTE. ORIENTADA EN 3 ESFERAS. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS PALIDAS. AMBULATORIA., CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL. CUELLO NO ADENOMEGALIAS, RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

LABORATORIO DE INGRESO

CREA 1.22 (DENTRO DE RANGO NORMAL), NA:130 K:3.66 CA: 4.68, CL: 93.7. MG: 0.75. P:3.44

Examen Físico:

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
22/08/2023	AV	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Ronny Poveda  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 0928816265

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

A:

0. PACIENTE NO PRESENTA EFECTOS ADVERSOS GRAVES A LA MEDICACIÓN TRANSCURRIDAS 24 HORAS DE SU ADMINISTRACIÓN. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE.

1. HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO CLÍNICO. SE MANTIENE EN VIGILANCIA  
PACIENTE ASINTOMÁTICO CON HIPONATREMIA LEVE POR LABORATORIO. SE INDICA CLORURO DE SODIO Y ELECTROLITOS MAÑANA.

P: INDICACIONES

1. AISLAMIENTO

2. VIGILANCIA

3. INDICACIONES

4. COMUNICAR NOVEDADES

5. ELECTROLITOS MAÑANA 23/08/2023 061100

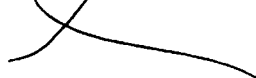
6. SIGNOS DE ALARMA

DR. FERNANDO GUERRERO - MSP 1803004140 - ENDOCRINOLOGO  
DR. RONNY POVEDA - MSP:0926816265 - MEDICO RESIDENTE

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



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



Fecha : 22-AUG-2023 11:20:00 H.C. : 281969 Paciente: MOREJON ROJAS RODRIGO EVANGELIO  
Médico : MDÓH NARVAEZ VICUÑA EMILIA ALEJANDRA

**Evolución:** MEDICINA NUCLEAR - HOSPITALIZACIÓN  
HOSPITALIZACIÓN: DIA 1  
75 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR CLASICO BIEN DIFERENCIADO INVASOR MAS TIROIDECTOMIA TOTAL (28/06/2023 H. SOLCA QUITO) + ABLACION I-131 DOSIS 150 MCI (21/08/2023 H.SOLCA QUITO)

HP:

PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL:

- CARCINOMA PAPILAR DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, DE TIROIDES, UNIFOCAL, UNILATERAL.
- TUMOR UBICADO EN LÓBULO DERECHO, MIDE 1X1X0.6 CM.
- INFILTRA Y SOBREPASA LA CAPSULA GLANDULAR, CON EXTENSIÓN AL TEJIDO ADIPOSEO PERIGLANDULAR. NO SE OBSERVA TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO.
- BORDE QUIRÚRGICO RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, PERO MUY CERCANO (MENOS DE 1 MM).
- PERMEACIÓN LINFOVASCULAR PRESENTE, PERINEURAL NO IDENTIFICADA.
- GLÁNDULA TIROIDES NO TUMORAL SIN OTRAS ALTERACIONES.
- GLÁNDULAS PARATIROIDES Y GANGLIOS LINFÁTICOS NO IDENTIFICADOS.
- ESTADIO PATOLÓGICO TUMORAL: PT1A, PNX, PMX.

TAC TORAX S MAYO 2023: A NIVEL DE MEDIASTINO SE OBSERVA PRESENCIA DE CALCIFICACIONES HETEROGÉNEAS LOCALIZADAS A NIVEL DEL SEGMENTO 4R QUE MIDE 21 MM. ÉSTAS CALCIFICACIONES TAMBIÉN SE VISUALIZAN A NIVEL PARA TRAQUEAL DERECHO TIENE UN DIÁMETRO DE 13 MM. PRESENCIA DE GANGLIOS EN EL SEGMENTO 4L MIDE 5.9 MM. GANGLIO EN EL SEGMENTO 5 QUE MIDE 7 MM MÚLTIPLES GANGLIOS CALCIFICADOS EN EL HILIO PULMONAR DERECHO SEGMENTO 10 MIDE 9.9 MM. GANGLIOS EN EL SEGMENTO 2L CON DIÁMETRO DE 10.9 MM GANGLIO EN EL SEGMENTO 4L, 9.2 MM.

P1: ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RIESGO INTERMEDIO GLEASON 6

P2: HTA EN TTO CON LOSARTAN 100 VO QD , CLORTALIDONA 25 MG VO QD , CARVEDILOL 25 MG VO QD.

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

O: TA: 104/65 MMHG, FC:55, FR:18, T: 36.6°, SATO2: 90%

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

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

P: INDICACIONES

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

DRA. EMILIA NARVAEZ CI: 1721299079 - MEDICO RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
22/08/2023	LZ	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Emilia Narvaez  
Médico Residente  
G.I. 1721299079

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

Fecha : 22-AUG-2023 17:52:00 H.C. : 281969 Paciente: MOREJON ROJAS RODRIGO EVANGELIO  
Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

Evolución: HOSPITALIZACIÓN - ENDOCRINOLOGÍA PM  
HOSPITALIZACION: DIA 1  
78 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR CLASICO BIEN DIFERENCIADO INVASOR MAS TIROIDECTOMIA TOTAL  
(28/06/2023 H. SOLCA QUITO) + ABLACION I-131 DOSIS 150 MCI (21/08/2023 H.SOLCA QUITO)

HP:  
PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL:  
- CARCINOMA PAPILAR DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, DE TIROIDES, UNIFOCAL, UNILATERAL.  
- TUMOR UBICADO EN LÓBULO DERECHO, MIDE 1X1X0.6 CM.  
- INFILTRA Y SOBREPASA LA CAPSULA GLANDULAR, CON EXTENSIÓN AL TEJIDO ADIPOSEO PERIGLANDULAR. NO SE OBSERVA TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO.  
- BORDE QUIRÚRGICO RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, PERO MUY CERCANO (MENOS DE 1 MM).  
- PERMEACIÓN LINFOVASCULAR PRESENTE, PERINEURAL NO IDENTIFICADA.  
- GLÁNDULA TIROIDES NO TUMORAL SIN OTRAS ALTERACIONES.  
- GLÁNDULAS PARATIROIDES Y GANGLIOS LINFÁTICOS NO IDENTIFICADOS.  
- ESTADIO PATOLÓGICO TUMORAL: PT1A, PNX, PMX.

TAC TORAX S MAYO 2023: A NIVEL DE MEDIASTINO SE OBSERVA PRESENCIA DE CALCIFICACIONES HETEROGÉNEAS LOCALIZADAS A NIVEL DEL SEGMENTO 4R QUE MIDE 21 MM. ÉSTAS CALCIFICACIONES TAMBIÉN SE VISUALIZAN A NIVEL PARA TRAQUEAL DERECHO TIENE UN DIÁMETRO DE 13 MM. PRESENCIA DE GANGLIOS EN EL SEGMENTO 4L MIDE 5.9 MM. GANGLIO EN EL SEGMENTO 5 QUE MIDE 7 MM MÚLTIPLES GANGLIOS CALCIFICADOS EN EL HILIO PULMONAR DERECHO SEGMENTO 10 MIDE 9.9 MM. GANGLIOS EN EL SEGMENTO 2L CON DIÁMETRO DE 10.9 MM GANGLIO EN EL SEGMENTO 4L, 9.2 MM. EN REGIONES AXILARES NO SE OBSERVAN GANGLIOS CON SIGNIFICACIÓN ONCOLÓGICA. SILUETA CARDIACA ES DE FORMA TAMAÑO Y ORIENTACIÓN NORMAL. GRANDES VASOS SON DE TRAYECTO Y CALIBRE NORMALES. PRESENCIA DE PLACAS ATEROMATOSAS CALCIFICADAS EN CAYADO AÓRTICO. CAMPOS PULMONARES SE OBSERVAN CON ADECUADA EXPANSIBILIDAD. DISCRETA ACENTUACIÓN DEL INTERSTICIO BASAL BILATERAL QUE EN INFILTRADO EN VIDRIO DESLUSTRADO EN BASE IZQUIERDA. PERSISTE PRESENCIA DE BULLAS ENFISEMATOSAS

Examen Físico: P1: ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RIESGO INTERMEDIO GLEASON 6  
P2: HTA EN TTO CON LOSARTAN 100 VO QD , CLORTALIDONA 25 MG VO QD , CARVEDILOL 25 MG VO QD.

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

O: TA: 119/74 MMHG, FC:50, FR:19, T: 36°, SATO2: 93%

A: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANCIA ORAL ADECUADA.

PLAN:  
1. CONTINUAR INDICACIONES DE LA MAÑANA  
2. NOVEDADES MÉDICO DE TURNO  
3. ELECTROLITOS 6AM 23/8/23

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

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
22/08/2023	2963449	EXAMEN DE SANGRE

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

SC/CI: NUCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Guerrero  
ENDOCRINOLOGO  
C.I.: 1803004140



Fecha : 23-AUG-2023 08:13:00 H.C. : 281969 Paciente: MOREJON ROJAS RODRIGO EVANGELIO  
Médico : MDÓG POVEDA GARZON RONNY ANDERSON

Evolución: EVOLUCION HOSPITALIZACION ENDOCRINOLOGIA  
HOSPITALIZACION: DIA 2  
69 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR CLASICO BIEN DIFERENCIADO INVASOR MAS TIROIDECTOMIA TOTAL  
(28/06/2023 H. SOLCA QUITO) + ABLACION I-131 DOSIS 150 MCI (21/08/2023 H.SOLCA QUITO)

HP:

PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL:

- CARCINOMA PAPILAR DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, DE TIROIDES, UNIFOCAL, UNILATERAL.
- TUMOR UBICADO EN LÓBULO DERECHO, MIDE 1X1X0.6 CM.
- INFILTRA Y SOBREPASA LA CAPSULA GLANDULAR, CON EXTENSIÓN AL TEJIDO ADIPOSEO PERIGLANDULAR. NO SE OBSERVA TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO.
- BORDE QUIRÚRGICO RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, PERO MUY CERCANO (MENOS DE 1 MM).
- PERMEACIÓN LINFOVASCULAR PRESENTE. PERINEURAL NO IDENTIFICADA.
- GLÁNDULA TIROIDES NO TUMORAL SIN OTRAS ALTERACIONES.
- GLÁNDULAS PARATIROIDES Y GANGLIOS LINFÁTICOS NO IDENTIFICADOS.
- ESTADIO PATOLÓGICO TUMORAL: PT1A, PNX, PMX.

TAC TORAX S MAYO 2023: A NIVEL DE MEDIASTINO SE OBSERVA PRESENCIA DE CALCIFICACIONES HETEROGÉNEAS LOCALIZADAS A NIVEL DEL SEGMENTO 4R QUE MIDE 21 MM. ÉSTAS CALCIFICACIONES TAMBIÉN SE VISUALIZAN A NIVEL PARA TRAQUEAL DERECHO TIENE UN DIÁMETRO DE 13 MM. PRESENCIA DE GANGLIOS EN EL SEGMENTO 4L MIDE 5.9 MM. GANGLIO EN EL SEGMENTO 5 QUE MIDE 7 MM MÚLTIPLES GANGLIOS CALCIFICADOS EN EL HILIO PULMONAR DERECHO SEGMENTO 10 MIDE 9.9 MM. GANGLIOS EN EL SEGMENTO 2L CON DIÁMETRO DE 10.9 MM GANGLIO EN EL SEGMENTO 4L, 9.2 MM.

P1: ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RIESGO INTERMEDIO GLEASON 6

P2: HTA EN TTO CON LOSARTAN 100 VO QD , CLORTALIDONA 25 MG VO QD , CARVEDILOL 25 MG VO QD.

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

O: TA: 104/65 MMHG, FC:55, FR:18, T: 36.6°, SATO2: 90%

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS, MUCOSAS ORALES HÚMEDAS PALIDAS.  
AMBULATORIA., CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO NO ADENOMEGALIAS, RESTO DEL EXAMEN FISICO NORMAL

LABORATORIO DE INGRESO

NA:134 K:4.39 CA: 4.65, CL: 98.4, MG: 0.76, P:3.12

Examen Físico: A:  
0. PACIENTE NO PRESENTA EFECTOS ADVERSOS GRAVES A LA MEDICACIÓN TRANSCURRIDAS 48 HORAS DE SU ADMINISTRACIÓN. HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE.  
1. HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO CLINICO, SE MANTIENE EN VIGILANCIA  
PACIENTE ASINTOMATICO CON HIPONATREMIA LEVE POR LABORATORIO, SE MANTIENE INDICACION CLORURO DE SODIO Y ELECTROLITOS MAÑANA.

P: INDICACIONES

1. AISLAMIENTO
2. VIGILANCIA
3. INDICACIONES
4. COMUNICAR NOVEDADES
5. ELCTROLITOS MAÑANA 24/08/2023 06H00
6. SIGNOS DE ALARMA

DR. FERNANDO GUERRERO - MSP 1803004140 - ENDOCRINOLOGO  
DR. RONNY POVEDA - MSP:0926816265 - MEDICO RESIDENTE

Fecha : 23-AUG-2023 09:00:00 H.C. : 281969 Paciente: MOREJON ROJAS RODRIGO EVANGELIO  
Médico : MDÔH NARVAEZ VICUÑA EMILIA ALEJANDRA

Evolución: MEDICINA NUCLEAR HOSPITALIZACION  
DH: 2  
69 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR CLASICO BIEN DIFERENCIADO INVASOR MAS TIROIDECTOMIA TOTAL  
(28/06/2023 H. SOLCA QUITO) + ABLACION I-131 DOSIS 150 MCI (21/08/2023 H.SOLCA QUITO)

HP:  
PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL:  
- CARCINOMA PAPILAR DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, DE TIROIDES, UNIFOCAL, UNILATERAL.  
- TUMOR UBICADO EN LÓBULO DERECHO, MIDE 1X1X0.6 CM.  
- INFILTRA Y SOBREPASA LA CAPSULA GLANDULAR, CON EXTENSIÓN AL TEJIDO ADIPOSO PERIGLANDULAR. NO SE OBSERVA TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO.  
- BORDE QUIRÚRGICO RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, PERO MUY CERCANO (MENOS DE 1 MM).  
- PERMEACIÓN LINFOVASCULAR PRESENTE, PERINEURAL NO IDENTIFICADA.  
- GLÁNDULA TIROIDES NO TUMORAL SIN OTRAS ALTERACIONES.  
- GLÁNDULAS PARATIROIDES Y GANGLIOS LINFÁTICOS NO IDENTIFICADOS.  
- ESTADIO PATOLÓGICO TUMORAL: PT1A, PNx, PMx.

TAC TORAX S MAYO 2023: A NIVEL DE MEDIASTINO SE OBSERVA PRESENCIA DE CALCIFICACIONES HETEROGÉNEAS LOCALIZADAS A NIVEL DEL SEGMENTO 4R QUE MIDE 21 MM. ÉSTAS CALCIFICACIONES TAMBIÉN SE VISUALIZAN A NIVEL PARA TRAQUEAL DERECHO TIENE UN DIÁMETRO DE 13 MM. PRESENCIA DE GANGLIOS EN EL SEGMENTO 4L MIDE 5.9 MM. GANGLIO EN EL SEGMENTO 5 QUE MIDE 7 MM MÚLTIPLES GANGLIOS CALCIFICADOS EN EL HILIO PULMONAR DERECHO SEGMENTO 10 MIDE 9.9 MM. GANGLIOS EN EL SEGMENTO 2L CON DIÁMETRO DE 10.9 MM GANGLIO EN EL SEGMENTO 4L, 9.2 MM.

P1: ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RIESGO INTERMEDIO GLEASON 6

P2: HTA EN TTO CON LOSARTAN 100 VO QD , CLORTALIDONA 25 MG VO QD , CARVEDILOL 25 MG VO QD.

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

O: TA: 104/65 MMHG, FC:55, FR:18, T: 36.6°, SATO2: 90%

A: SIN COMPLICACIONES RELEVANTES, HAN TRANSCURRIDO 48 HORAS DE LA ADMINISTRACION DEL TRATAMIENTO, PERMANECE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO. HOY SE REALIZARA LA PRIMERA MEDICION DE NIVELES DE RADIACION.

P: INDICACIONES

Examen Físico: DRA. MARIA AUGUSTA CHARVET ARAQUE MSP: 170378579-8  
/ LI F1 N1 / SENESCYT: 4541R-11-402(14/03/2011)

DRA. EMILIA NARVAEZ CI: 1721299079 - MEDICO RESIDENTE

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
23/08/2023	LZ	Prescripción Médica Hospitalización

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

Dra. Emilia Narvaez  
ESP. MEDICINA NUCLEAR  
1703785798

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

Fecha : 23-AUG-2023 15:33:00 H.C. : 281969 Paciente: MOREJON ROJAS RODRIGO EVANGELIO

Médico : FIS3 GARCIA NAVAS JORGE HUMBERTO  
MAGISTER EN FISICA MEDICA - CC: 1002004008


**Evolución:** CONSULTA DEL FISICO MEDICO - MEDICINA NUCLEAR  
EVALUACION DE NIVELES DE RADIACION - TERCER DIA DE TRATAMIENTO:  
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  
ENERGIA Y 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 FISICO**

- PACIENTE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO.
- PRIMERA EVALUACION DE NIVELES DE RADIACION.
- SE REVISIA HISTORIA CLINICA DE PACIENTE QUIEN HA RECIBIDO UNA DOSIS DE 150 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: 46.8  $\mu$ SV/H  
ABDOMEN: 44.2  $\mu$ SV/H  
PULMONES: 47  $\mu$ SV/H  
LOS VALORES MEDIDOS ESTAN DENTRO DE LOS NIVELES ESPERADOS PARA ESTE DIA.  
SE REALIZARA UN NUEVO CONTROL EL DIA DE MAÑANA PREVIO AL ALTA DE PACIENTE.

FIS. JORGE HUMBERTO GARCIA NAVAS  
MAGISTER EN FÍSICA MÉDICA  
CC: 1002004008

  
SOLCA, NÚCLEO QUÍMICO  
M.Sc. Jorge Garcia  
MAGISTER EN FÍSICA MÉDICA  
C.I.: 1002004008

**Fecha :** 23-AUG-2023 17:42:00 **H.C. :** 281969 **Paciente:** MOREJON ROJAS RODRIGO EVANGELIO  
**Médico :** MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE  
 MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

**Evolución:** HOSPITALIZACIÓN - ENDOCRINOLOGÍA PM  
 HOSPITALIZACION: DIA 2  
 78 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR CLASICO BIEN DIFERENCIADO INVASOR MAS TIROIDECTOMIA TOTAL  
 (28/06/2023 H. SOLCA QUITO) + ABLACION I-131 DOSIS 150 MCI (21/08/2023 H.SOLCA QUITO)

HP:  
 PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL:  
 - CARCINOMA PAPILAR DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, DE TIROIDES, UNIFOCAL, UNILATERAL.  
 - TUMOR UBICADO EN LÓBULO DERECHO, MIDE 1X1X0.6 CM.  
 - INFILTRA Y SOBREPASA LA CAPSULA GLANDULAR, CON EXTENSIÓN AL TEJIDO ADIPOSEO PERIGLANDULAR. NO SE OBSERVA TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO.  
 - BORDE QUIRÚRGICO RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, PERO MUY CERCANO (MENOS DE 1 MM).  
 - PERMEACIÓN LINFOVASCULAR PRESENTE, PERINEURAL NO IDENTIFICADA.  
 - GLÁNDULA TIROIDES NO TUMORAL SIN OTRAS ALTERACIONES.  
 - GLÁNDULAS PARATIROIDES Y GANGLIOS LINFÁTICOS NO IDENTIFICADOS.  
 - ESTADIO PATOLÓGICO TUMORAL: PT1A, PNX, PMX.

TAC TORAX S MAYO 2023:A NIVEL DE MEDIASTINO SE OBSERVA PRESENCIA DE CALCIFICACIONES HETEROGÉNEAS LOCALIZADAS A NIVEL DEL SEGMENTO 4R QUE MIDE 21 MM. ÉSTAS CALCIFICACIONES TAMBIÉN SE VISUALIZAN A NIVEL PARA TRAQUEAL DERECHO TIENE UN DIÁMETRO DE 13 MM. PRESENCIA DE GANGLIOS EN EL SEGMENTO 4L MIDE 5.9 MM. GANGLIO EN EL SEGMENTO 5 QUE MIDE 7 MM MÚLTIPLES GANGLIOS CALCIFICADOS EN EL HILIO PULMONAR DERECHO SEGMENTO 10 MIDE 9.9 MM. GANGLIOS EN EL SEGMENTO 2L CON DIÁMETRO DE 10.9 MM GANGLIO EN EL SEGMENTO 4L, 9.2 MM. EN REGIONES AXILARES NO SE OBSERVAN GANGLIOS CON SIGNIFICACIÓN ONCOLÓGICA. SILUETA CARDIACA ES DE FORMA TAMAÑO Y ORIENTACIÓN NORMAL. GRANDES VASOS SON DE TRAYECTO Y CALIBRE NORMALES. PRESENCIA DE PLACAS ATEROMATOSAS CALCIFICADAS EN CAYADO AÓRTICO. CAMPOS PULMONARES SE OBSERVAN CON ADECUADA EXPANSIBILIDAD. DISCRETA ACENTUACIÓN DEL INTERSTICIO BASAL BILATERAL QUE EN INFILTRADO EN VIDRIO DESLUSTRADO EN BASE IZQUIERDA. PERSISTE PRESENCIA DE BULLAS ENFISEMATOSAS

**Examen Físico:** P1: ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RIESGO INTERMEDIO GLEASON 6  
 P2: HTA EN TTO CON LOSARTAN 100 VO QD , CLORTALIDONA 25 MG VO QD , CARVEDILOL 25 MG VO QD.

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

O: TA: 119/68 MMHG, FC:56, FR:18, T:36.5 °, SATO2:90 %  
 (23/8/23) NA 134 K4.39 CA 4.65 MG 0.78 P 3.12

A: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. TOLERANCIA ORAL ADECUADA. SE REALIZARA CONTROL DE NATREMIA POR VALOR INFERIOR A LIMITE NORMAL

PLAN:  
 1. CONTINUAR INDICACIONES DE LA MAÑANA  
 2. NOVEDADES MÉDICO DE TURNO  
 3. ELECTROLITOS 6AM 24/8/23

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

**SOLICITUDES DE EXAMEN**

Fecha	Clave	Descripción
23/08/2023	2964175	EXAMEN DE SANGRE

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

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


Fecha : 24-AUG-2023 08:35:00 H.C. : 281969 Paciente: MOREJON ROJAS RODRIGO EVANGELIO  
Médico : FIS3 GARCIA NAVAS JORGE HUMBERTO  
MAGISTER EN FISICA MEDICA - CC: 1002004008

**Evolución:**

CONSULTA DEL FISICO MEDICO – MEDICINA NUCLEAR  
EVALUACION DE NIVELES DE RADIACION - CUARTO DIA DE TRATAMIENTO:  
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  
ENERGIA Y 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 FISICO  
PACIENTE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO CONTROLADO.  
SEGUNDA EVALUACION DE NIVELES DE RADIACION.  
SE REVISIA HISTORIA CLINICA DE PACIENTE QUIEN HA RECIBIDO UNA DOSIS DE 150 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: 26.1  $\mu$ SV/H  
ABDOMEN: 29.2  $\mu$ SV/H  
PULMONES: 24.7  $\mu$ 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.

FIS. JORGE HUMBERTO GARCIA NAVAS  
MAGISTER EN FÍSICA MÉDICA  
CC: 1002004008

  
SOLCA, NÚCLEO QUITO  
M.Sc. Jorge Garcia  
MAGISTER EN FÍSICA MÉDICA  
C. I. 1002004008

Fecha : 24-AUG-2023 08:52:00 H.C. : 281969 Paciente: MOREJON ROJAS RODRIGO EVANGELIO  
Médico : MDÔH NARVAEZ VICUÑA EMILIA ALEJANDRA

**Evolución:** NOTA DE ALTA ENDOCRINOLOGIA  
DH: 3  
78 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR CLASICO BIEN DIFERENCIADO INVASOR MAS TIROIDECTOMIA TOTAL (28/06/2023 H. SOLCA QUITO) + ABLACION I-131 DOSIS 150 MCI (21/08/2023 H.SOLCA QUITO)

HP:  
PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL:  
- CARCINOMA PAPILAR DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, DE TIROIDES, UNIFOCAL, UNILATERAL.  
- TUMOR UBICADO EN LÓBULO DERECHO, MIDE 1X1X0.6 CM.  
- INFILTRA Y SOBREPASA LA CAPSULA GLANDULAR, CON EXTENSIÓN AL TEJIDO ADIPOSO PERIGLANDULAR. NO SE OBSERVA TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO.  
- BORDE QUIRÚRGICO RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, PERO MUY CERCANO (MENOS DE 1 MM).  
- PERMEACIÓN LINFOVASCULAR PRESENTE, PERINEURAL NO IDENTIFICADA.  
- GLÁNDULA TIROIDES NO TUMORAL SIN OTRAS ALTERACIONES.  
- GLÁNDULAS PARATIROIDES Y GANGLIOS LINFÁTICOS NO IDENTIFICADOS.  
- ESTADIO PATOLÓGICO TUMORAL: PT1A, PNx, PMx.

TAC TORAX S MAYO 2023: A NIVEL DE MEDIASTINO SE OBSERVA PRESENCIA DE CALCIFICACIONES HETEROGÉNEAS LOCALIZADAS A NIVEL DEL SEGMENTO 4R QUE MIDE 21 MM. ÉSTAS CALCIFICACIONES TAMBIÉN SE VISUALIZAN A NIVEL PARA TRAQUEAL DERECHO TIENE UN DIÁMETRO DE 13 MM. PRESENCIA DE GANGLIOS EN EL SEGMENTO 4L MIDE 5.9 MM. GANGLIO EN EL SEGMENTO 5 QUE MIDE 7 MM MÚLTIPLES GANGLIOS CALCIFICADOS EN EL HILIO PULMONAR DERECHO SEGMENTO 10 MIDE 9.9 MM. GANGLIOS EN EL SEGMENTO 2L CON DIÁMETRO DE 10.9 MM GANGLIO EN EL SEGMENTO 4L, 9.2 MM. EN REGIONES AXILARES NO SE OBSERVAN GANGLIOS CON SIGNIFICACIÓN ONCOLÓGICA. SILUETA CARDIACA ES DE FORMA TAMAÑO Y ORIENTACIÓN NORMAL. GRANDES VASOS SON DE TRAYECTO Y CALIBRE NORMALES. PRESENCIA DE PLACAS ATEROMATOSAS CALCIFICADAS EN CAYADO AÓRTICO. CAMPOS PULMONARES SE OBSERVAN CON ADECUADA EXPANSIBILIDAD. DISCRETA ACENTUACIÓN DEL INTERSTICIO BASAL BILATERAL QUE EN INFILTRADO EN VIDRIO DESLUSTRADO EN BASE IZQUIERDA. PERSISTE PRESENCIA DE BULLAS ENFISEMATOSAS

P1: ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RIESGO INTERMEDIO GLEASON 6

P2: HTA EN TTO CON LOSARTAN 100 VO QD , CLORTALIDONA 25 MG VO QD , CARVEDILOL 25 MG

**Examen Físico:**

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	LZ	Prescripción Médica Hospitalización

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dra. Emilia Narváez  
MÉDICO RESIDENTE  
C.I.: 1721224607

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Fernando Guerrero  
ENDOCRINOLOGO  
C.I.: 1803884140

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

O: TA:148/88 MMHG, FC:67, FR:20, T: 36.5°, SATO2: 89%

NO FOCALIDAD NEUROLOGICA. MUCOSAS ORALES HÚMEDAS. AMBULATORIA., CARDIO: NORMAL  
PULMONAR NORMAL, CUELLO LEVEMENTE 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.

PLAN:

1. ALTA MAS INDICACIONES
2. MANTENER MEDICACION HABITUAL
3. MEDIDAS GENERALES
4. REINICIAR LEVOTIROXINA 29/08/2023
5. SIGNOS DE ALARMA

DR. FERNANDO GUERRERO MSP 1803004140 ENDOCRINOLOGO  
DRA. EMILIA NARVAEZ CI: 1721299079 - MEDICO RESIDENTE

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

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

Fecha : 24-AUG-2023 07:48:00 H.C. : 281969 Paciente: MOREJON ROJAS RODRIGO EVANGELIO  
Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

Evolución: ALTA MEDICINA NUCLEAR - HOSPITALIZACIÓN  
HOSPITALIZACION: DIA 3  
78 AÑOS

DG: CARCINOMA PAPILAR CLASICO BIEN DIFERENCIADO INVASOR MAS TIROIDECTOMIA TOTAL  
(28/06/2023 H. SOLCA QUITO) + ABLACION I-131 DOSIS 150 MCI (21/08/2023 H.SOLCA QUITO)

HP:

PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL:

- CARCINOMA PAPILAR DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, DE TIROIDES, UNIFOCAL, UNILATERAL.
- TUMOR UBICADO EN LÓBULO DERECHO, MIDE 1X1X0.6 CM.
- INFILTRA Y SOBREPASA LA CAPSULA GLANDULAR, CON EXTENSIÓN AL TEJIDO ADIPOSEO PERIGLANDULAR. NO SE OBSERVA TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO.
- BORDE QUIRÚRGICO RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, PERO MUY CERCANO (MENOS DE 1 MM).
- PERMEACIÓN LINFOVASCULAR PRESENTE, PERINEURAL NO IDENTIFICADA.
- GLÁNDULA TIROIDES NO TUMORAL SIN OTRAS ALTERACIONES.
- GLÁNDULAS PARATIROIDES Y GANGLIOS LINFÁTICOS NO IDENTIFICADOS.
- ESTADIO PATOLÓGICO TUMORAL: PT1A, PNx, PMx.

TAC TORAX S MAYO 2023: A NIVEL DE MEDIASTINO SE OBSERVA PRESENCIA DE CALCIFICACIONES HETEROGÉNEAS LOCALIZADAS A NIVEL DEL SEGMENTO 4R QUE MIDE 21 MM. ÉSTAS CALCIFICACIONES TAMBIÉN SE VISUALIZAN A NIVEL PARA TRAQUEAL DERECHO TIENE UN DIÁMETRO DE 13 MM. PRESENCIA DE GANGLIOS EN EL SEGMENTO 4L MIDE 5.9 MM. GANGLIO EN EL SEGMENTO 5 QUE MIDE 7 MM MÚLTIPLES GANGLIOS CALCIFICADOS EN EL HILIO PULMONAR DERECHO SEGMENTO 10 MIDE 9.9 MM. GANGLIOS EN EL SEGMENTO 2L CON DIÁMETRO DE 10.9 MM GANGLIO EN EL SEGMENTO 4L, 9.2 MM. EN REGIONES AXILARES NO SE OBSERVAN GANGLIOS CON SIGNIFICACIÓN ONCOLÓGICA. SILUETA CARDIACA ES DE FORMA TAMAÑO Y ORIENTACIÓN NORMAL. GRANDES VASOS SON DE TRAYECTO Y CALIBRE NORMALES. PRESENCIA DE PLACAS ATEROMATOSAS CALCIFICADAS EN CAYADO AÓRTICO. CAMPOS PULMONARES SE OBSERVAN CON ADECUADA EXPANSIBILIDAD. DISCRETA ACENTUACIÓN DEL INTERSTICIO BASAL BILATERAL QUE EN INFILTRADO EN VIDRIO DESLUSTRADO EN BASE IZQUIERDA. PERSISTE PRESENCIA DE BULLAS ENFISEMATOSAS

PI: ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RIESGO INTERMEDIO GLEASON 6

Examen Físico:

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
24/08/2023	LZ	Prescripción Médica Hospitalización

*Dr. Mariana*

SOLCA, Núcleo de Quito  
Dra. María Augusta Churruarín  
ESP. MEDICINA NUCLEAR  
1733785798

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
CALLE 12 N° 1234  
TEL: 1733785798



P2: HTA EN TTO CON LOSARTAN 100 VO QD, CLORTALIDONA 25 MG VO QD, CARVEDILOL 25 MG VO QD.

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

O: TA:148/88 MMHG, FC:67, FR:20, T: 36.5°, SATO2: 89%

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 72 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  
/ L1 F1 N1 / SENESCYT: 4541R-11-402(14/03/2011)

DR LUIS VACA CI 1726562133 MEDICO RESIDENTE

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

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Vaca  
MEDICO RESIDENTE  
CI 1726562133

Fecha : 21-AUG-2023 12:50:00 H.C. : 281969 Paciente: MOREJON ROJAS RODRIGO EVANGELIO  
Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE  
MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

Evolución: INGRESO HOSPITALIZACIÓN ENDOCRINOLOGÍA  
HOSPITALIZACION: DIA 0  
69 AÑOS  
DG: CARCINOMA PAPILAR CLASICO BIEN DIFERENCIADO INVASOR MAS TIROIDECTOMIA TOTAL  
(28/06/2023 H. SOLCA QUITO) + ABLACION I-131 DOSIS 150 MCI (21/08/2023 H.SOLCA QUITO)

HP:  
PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL:  
- CARCINOMA PAPILAR DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, DE TIROIDES, UNIFOCAL, UNILATERAL.  
- TUMOR UBICADO EN LÓBULO DERECHO, MIDE 1X1X0.6 CM.  
- INFILTRA Y SOBREPASA LA CAPSULA GLANDULAR, CON EXTENSIÓN AL TEJIDO ADIPOSEO PERIGLANDULAR. NO SE OBSERVA TEJIDO MUSCULAR ESTRIADO.  
- BORDE QUIRÚRGICO RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, PERO MUY CERCANO (MENOS DE 1 MM).  
- PERMEACIÓN LINFOVASCULAR PRESENTE, PERINEURAL NO IDENTIFICADA.  
- GLÁNDULA TIROIDES NO TUMORAL SIN OTRAS ALTERACIONES.  
- GLÁNDULAS PARATIROIDES Y GANGLIOS LINFÁTICOS NO IDENTIFICADOS.  
- ESTADIO PATOLÓGICO TUMORAL: PT1A, PNX, PMX.

TAC TORAX S MAYO 2023: A NIVEL DE MEDIASTINO SE OBSERVA PRESENCIA DE CALCIFICACIONES HETEROGÉNEAS LOCALIZADAS A NIVEL DEL SEGMENTO 4R QUE MIDE 21 MM. ÉSTAS CALCIFICACIONES TAMBIÉN SE VISUALIZAN A NIVEL PARA TRAQUEAL DERECHO TIENE UN DIÁMETRO DE 13 MM. PRESENCIA DE GANGLIOS EN EL SEGMENTO 4L MIDE 5.9 MM. GANGLIO EN EL SEGMENTO 5 QUE MIDE 7 MM MÚLTIPLES GANGLIOS CALCIFICADOS EN EL HILIO PULMONAR DERECHO SEGMENTO 10 MIDE 9.9 MM. GANGLIOS EN EL SEGMENTO 2L CON DIÁMETRO DE 10.9 MM GANGLIO EN EL SEGMENTO 4L, 9.2 MM. EN REGIONES AXILARES NO SE OBSERVAN GANGLIOS CON SIGNIFICACIÓN ONCOLÓGICA. SILUETA CARDIACA ES DE FORMA TAMAÑO Y ORIENTACIÓN NORMAL. GRANDES VASOS SON DE TRAYECTO Y CALIBRE NORMALES. PRESENCIA DE PLACAS ATEROMATOSAS CALCIFICADAS EN CAYADO AÓRTICO. CAMPOS PULMONARES SE OBSERVAN CON ADECUADA EXPANSIBILIDAD. DISCRETA ACENTUACIÓN DEL INTERSTICIO BASAL BILATERAL QUE EN INFILTRADO EN VIDRIO DESLUSTRADO EN BASE IZQUIERDA. PERSISTE PRESENCIA DE BULLAS ENFISEMATOSAS

P1: ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RIESGO INTERMEDIO GLEASON 6

Examen Físico:

SOLICITUDES

Fecha	Clave	Descripción
21/08/2023	LZ	Prescripción Médica Hospitalización

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

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

P2: HTA EN TTO CON LOSARTAN 100 VO QD , CLORTALIDONA 25 MG VO QD , CARVEDILOL 25 MG VO QD.

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

O: TA: 132/80 MMHG, FC:65, FR: 18 , T: 36.4 SATO2: 92 %

PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA EN 3 ESFERAS, MUCOSAS ORALES HÚMEDAS PALIDAS.  
AMBULATORIA., CARDIO: NORMAL PULMONAR NORMAL, CUELLO NO ADENOMEGALIAS, RESTO DEL  
EXAMEN FISICO NORMAL

LABORATORIO DE INGRESO

- TSH: 81.48 TGR 2.51 ANTICUERPOS NEGATIVOS  
HB 18 HCTO 54 LEUCOS 6.32 NEU 3.67 PLAQ 214 GLU 88 CREA 1.36 CDK EPI 50.5 SODIO 138 POTASIO  
4.48 CA 5.11

LT4 100 MCG VO EN AYUNAS SUSPENDIDA

A:

1. NO PRESENTA MOLESTIAS, SIN CONTRAINDICACIONES PARA RECIBIR YODOTERAPIA
2. HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO CLINICO, SE MANTIENE EN VIGILANCIA

P: INDICACIONES

1. -TRATAMIENTO CON I-131 DOSIS 150 MCI. SUSPENDIDA TERAPIA DE SUSTITUCIÓN HORMONAL CON LEVOTIROXINA
2. AISLAMIENTO
3. INDICACIONES
4. VIGILANCIA
5. CREA Y ELECTROLITOS MAÑANA 22/8/23

DR. FERNANDO GUERRERO MSP 1803004140 ENDOCRINOLOGO  
DRA. EMILIA NARVAEZ CI: 1721299079 - MEDICO RESIDENTE

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Dr. Luis Vaca  
MEDICO RESIDENTE  
C.I.: 1726502033

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

Fecha : 21-AUG-2023 13:34:00 H.C. : 281969 Paciente: MOREJON ROJAS RODRIGO EVANGELIO  
 Médico : MD#U VACA NARVAEZ LUIS FELIPE  
 MEDICO CIRUJANO - CC: 1726562133

**Evolución:** INGRESO HOSPITALIZACION MEDICINA NUCLEAR  
 HOSPITALIZACION: DIA 0  
 69 AÑOS  
 DG: CARCINOMA PAPILAR CLASICO BIEN DIFERENCIADO INVASOR MAS TIROIDECTOMIA TOTAL  
 (28/06/2023 H. SOLCA QUITO) + ABLACION I-131 DOSIS 150 MCI (21/08/2023 H.SOLCA QUITO)

HP:  
 PRODUCTO DE TIROIDECTOMÍA TOTAL:  
 - CARCINOMA PAPILAR DE PATRÓN CLÁSICO, BIEN DIFERENCIADO, INVASOR, DE TIROIDES, UNIFOCAL, UNILATERAL.  
 - TUMOR UBICADO EN LÓBULO DERECHO, MIDE 1X1X0.6 CM.  
 - INFILTRA Y SOBREPASA LA CAPSULA GLANDULAR, CON EXTENSIÓN AL TEJIDO ADIPOSEO PERIGLANDULAR. NO SE OBSERVA TEJIDO MUSCULAR ESTRIJADO.  
 - BORDE QUIRÚRGICO RADIAL LIBRE DE COMPROMISO TUMORAL, PERO MUY CERCANO (MENOS DE 1 MM).  
 - PERMEACIÓN LINFOVASCULAR PRESENTE, PERINEURAL NO IDENTIFICADA.  
 - GLÁNDULA TIROIDES NO TUMORAL SIN OTRAS ALTERACIONES.  
 - GLÁNDULAS PARATIROIDES Y GANGLIOS LINFÁTICOS NO IDENTIFICADOS.  
 - ESTADIO PATOLÓGICO TUMORAL: PT1A, PNX, PMX.

TAC TORAX S MAYO 2023: A NIVEL DE MEDIASTINO SE OBSERVA PRESENCIA DE CALCIFICACIONES HETEROGÉNEAS LOCALIZADAS A NIVEL DEL SEGMENTO 4R QUE MIDE 21 MM. ÉSTAS CALCIFICACIONES TAMBIÉN SE VISUALIZAN A NIVEL PARA TRAQUEAL DERECHO TIENE UN DIÁMETRO DE 13 MM. PRESENCIA DE GANGLIOS EN EL SEGMENTO 4L MIDE 5.9 MM. GANGLIO EN EL SEGMENTO 5 QUE MIDE 7 MM MÚLTIPLES GANGLIOS CALCIFICADOS EN EL HILIO PULMONAR DERECHO SEGMENTO 10 MIDE 9.9 MM. GANGLIOS EN EL SEGMENTO 2L CON DIÁMETRO DE 10.9 MM GANGLIO EN EL SEGMENTO 4L, 9.2 MM. EN REGIONES AXILARES NO SE OBSERVAN GANGLIOS CON SIGNIFICACIÓN ONCOLÓGICA. SILUETA CARDIACA ES DE FORMA TAMAÑO Y ORIENTACIÓN NORMAL. GRANDES VASOS SON DE TRAYECTO Y CALIBRE NORMALES. PRESENCIA DE PLACAS ATEROMATOSAS CALCIFICADAS EN CAYADO AÓRTICO. CAMPOS PULMONARES SE OBSERVAN CON ADECUADA EXPANSIBILIDAD. DISCRETA ACENTUACIÓN DEL INTERSTICIO BASAL BILATERAL QUE EN INFILTRADO EN VIDRIO DESLUSTRADO EN BASE IZQUIERDA. PERSISTE PRESENCIA DE BULLAS ENFISEMATOSAS

**Examen Físico:** P1: ADENOCARCINOMA DE PROSTATA RIESGO INTERMEDIO GLEASON 6  
 P2: HTA EN TTO CON LOSARTAN 100 VO QD , CLORTALIDONA 25 MG VO QD , CARVEDILOL 25 MG VO QD.

S: PACIENTE NO REFIERE SINTOMATOLOGIA AL MOMENTO

O: TA: 132/80 MMHG, FC:65, FR: 18 , T: 36.4 SATO2: 92 %

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

A: PACIENTE ESTABLE. EXAMENES DE LABORATORIO DENTRO DE RANGOS PARA ADMINISTRACION DE I131

P: TRATAMIENTO CON I-131 DOSIS 150 MCI. SE SUSPENDE TERAPIA DE SUSTITUCION HORMONAL CON LEVOTIROXINA

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

DR. LUIS VACA CI 1726562133 MEDICO RESIDENTE

**SOLICITUDES**

Fecha	Clave	Descripción
21/08/2023	17	Prescripción Médica Hospitalización
SOLCA NÚCLEO DE QUITO Dr. Luis Vaca MEDICO RESIDENTE C.I.: 1726562133		

SOLCA  
 Dra. Maria Augusta Charvet  
 ESP. MEDICINA NUCLEAR  
 1703785798  
 Dra. Maria Augusta Charvet  
 ESP. MEDICINA NUCLEAR  
 1703785798