

## INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA POLICÍA NACIONAL

**DIRECCIÓN DE PRESTACIONES** GESTIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS IESS

CODIGO: RPPM-046 REVISION: 0 FECHA: 04/01/2021

CÓDIGO DE VALIDACIÓN

HC 2822179

Prestador:	SOLCA NUCLEO DE QUITO-Nivel III
Código de Validación:	SSPOL-18982-2023
Apellidos y Nombres del Beneficiario:	MARTINEZ GARCES MELIDA PIEDAD
Cédula:	1706025861
Diagnóstico:	Tumor maligno de la glandula tiroides   C73
Diagnóstico secundario:	No registrado
Titular del seguro:	PEREZ MARTINEZ LEIDY YOLANDA
Cédula:	1714770607
Especialidad requerida:	MEDICINA NUCLEAR
Tipo de Atención:	7. Atención integral por especialidad
Resumen del cuadro clinico::	FEMENINO DE 65 AÑOS CON ANTECEDENTES DE CIRUGÍA EN EL IESS POR TUMOR DEL NERVIO ACÚSTICO DERECHO EL 18 DE 0CTUBRE 2017, DESPUES DE DICHA CIRUGIA PRESENTO EPISODIOS DE VERITGO, DISFONIA E HIPOACUSIA. DESPUES DE UN AÑO PRESENTA RECURRENCIA TUMORAL POR LO QUE HA SIDO TRATADO CON GAMMANIFE EN CLINICA ALCIVAR (GUAYAQUIL). POSTERIORMENTE NEUROCIRUGÍA HA DETECTADO TUMOR EN REGIÓN PONTO CEREBELOSA QUE COMPRIME PARES CRANEALES Y TRIGEMINO, TRATADA MEDIANTE RADIOTERAPIA EXTERNA EN JUNIO 2022 EN SOLCA QUITO. FUE DIAGNOSTICADA DE CANCER DE TIROIDES POR LO QUE FUE TRATADA EL 17 DE OCTUBRE 2022 MEDIANTE TIROIDECTOMIA TOTAL + DISECCION GANGLIONAR DEL NIVEL CENTRAL. SIN COMPLICACIONES. RHP: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES, VARIANTE FOLICULAR, UNIFOCAL DERECHO, MIDE 1.8 X 1 X 1 XM, NO EXTENSION EXTRA TIROIDEA, SIN INVASION PERINEURAL NI ANGIOLINFATICA, MARGENES QUIRURGICOS LIBRES DE NEOPLASIA (MARGEN ANTERIOR A MENOS DE 1MM), DISECCION DE 6 GANGLIOS DEL NIVEL VI SIN METASTASIS 0/6). LA PACIENTE REQUIERE TRATAMIENTO INTEGRAL POR MEDICINA NUCLEAR PARA ADMINISTRAR YODO RADIACTIVO (I-131) ADYUVANTE.
Vigencia prestación desde:	22/06/2023
Vigencia prestación hasta:	22/06/2024
Cobertura:	100.00% ISSPOL
Situación ISSPOL:	DEPENDIENTE-ACTIVO
Observación:	Condiciones:FAMILIAR O Paciente MARTINEZ MELIDA debe acudir EL 27/06/2023 A LAS 11:00 UNA VEZ ACTIVADA LA RED PUBLICA INTEGRAL DE SALUD SE PROCEDERA A ACTIVAR LA RED COMPLEMENTARIA
Rea	lizado por: Recibido
MARTHA ISABEL SANI	

SOLCE MICH EN DE QUITO

27 JUN/2023

023-949-251

ISO 9001

Num. Reporte: 904 Usuano que imprime: imsani Fecha: 22/06/2023 09:35:52

Página 1 de 2