

**SOLICITUD DE BIOPSIA**  
**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 18-AUG-2023 12:37:44

Página 1 de 1

<b>No. EXAMEN</b>	<b>4190097</b>	<b>No. HISTORIA CLINICA</b>	<b>311095</b>	<b>Cédula</b>	<b>1760683084</b>
<b>Apellido Paterno</b>	<b>Apellido Materno</b>	<b>Primer Nombre</b>	<b>Segundo Nombre</b>		
<b>ANRRANGO</b>	<b>CALDERON</b>	<b>IAN</b>	<b>JOSUE</b>		

**No. CAMA : 214Z**

**Médico Solicitante :** PAZ CAÑADAS ZELMA ALICIA  
ESPECIALISTA EN ANATOMIA PATOLOGICA - CC: 1709584294 - L1E F9 N25

**Dpto. Solicitante :** CLINICA ONCOLOGICA

**Edad :** 2 años **Fecha de Solicitud :** 18-AUG-2023

**Sexo :** Masculino **Fecha Nacimiento :** 21-APR-2021

**Datos Clínicos :**

**DIAGNOSTICO**


**Tipo Dx. :** ONCOLOGICO  
**Enfermedad :** SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

**ANTECEDENTES**

**DETALLE**

- |  |                        |
|--|------------------------|
| 1 . Biopsia: CD117 KIT(INMUNOHISTOQUIMICA) | <b>No. Muestras: 1</b> |
| <b>Datos de Pieza:</b> .                   |                        |
| 2 . Biopsia: CD34 (INMUNOHISTOQUIMICA)     | <b>No. Muestras: 1</b> |
| <b>Datos de Pieza:</b> .                   |                        |
| 3 . Biopsia: PAS (INMUNOHISTOQUIMICA)      | <b>No. Muestras: 1</b> |
| <b>Datos de Pieza:</b> .                   |                        |
| 4 . Biopsia: RETICULO (INMUNOHISTOQUIMICA) | <b>No. Muestras: 1</b> |
| <b>Datos de Pieza:</b> .                   |                        |

SOLCA, Núcleo de Quito  
Dra. Zelma Paz  
ANATOMOPATÓLOGA  
1709584294

 <b>SOLCA NÚCLEO DE QUITO</b>	<b>INFORME ANATOMO PATOLOGICO</b>	<b>LABORATORIO DE PATOLOGÍA</b> <b>NO. INTERNO: 5550 ZP</b>
--	-----------------------------------	--

No. EXAMEN **4190097** No. HISTORIA CLINICA **311095** Cédula **1760683084**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ANRRANGO	CALDERON	IAN	JOSUE

Médico Solicitante : PAZ CAÑADAS ZELMA ALICIA

Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Edad : 2 años Fecha de Solicitud : 18-AUG-2023

Sexo : Masculino Fecha de Resultados : 24-AUG-2023

Datos Clínicos :

#### DIAGNOSTICO

Tipo Dx. : ONCOLOGICO

Enfermedad : SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

#### RESULTADOS

Responsable: PAZ CAÑADAS ZELMA ALICIA

#### DETALLE

	No. Muestras:
1 . Biopsia: CD117 KIT(INMUNOHISTOQUIMICA)	1
2 . Biopsia: CD34 (INMUNOHISTOQUIMICA)	1
3 . Biopsia: PAS (INMUNOHISTOQUIMICA)	1
4 . Biopsia: RETICULO (INMUNOHISTOQUIMICA)	1

#### EXAMEN MACROSCOPICO

#### DIAGNOSTICO PATOLOGICO:

- ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA:
- CD34,CD117: Negativo para blastos.

#### CONCLUSION: BIOPSIA DE MEDULA OSEA:

- MIELOFIBROSIS GRADO 2
- HIPERPLASIA ERITROIDE CON FORMAS DISPLASICAS.



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

SOLCA, Núcleo de Quito,  
Dra. Zelma Paz  
ANATOMOPATÓLOGA  
1709584294

**SOLICITUD DE BIOPSIA**  
**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 15-AUG-2023 12:18:36

Página 1 de 1

<b>No. EXAMEN</b>	<b>4187016</b>	<b>No. HISTORIA CLINICA</b>	<b>311095</b>	<b>Cédula</b>	<b>1760683084</b>
<b>Apellido Paterno</b>	<b>Apellido Materno</b>	<b>Primer Nombre</b>	<b>Segundo Nombre</b>		
<b>ANRRANGO</b>	<b>CALDERON</b>	<b>IAN</b>	<b>JOSUE</b>		

**No. CAMA : 003B**

**Médico Solicitante : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY**

**Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA**

**Edad : 2 años Fecha de Solicitud : 15-AUG-2023**

**Sexo : Masculino Fecha Nacimiento : 21-APR-2021**

**Datos Clínicos : SINDROME MIELODISPLASICO CONTROL**

**DIAGNOSTICO**

**Tipo Dx. : ONCOLOGICO**

**Enfermedad : SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS**


**ANTECEDENTES**

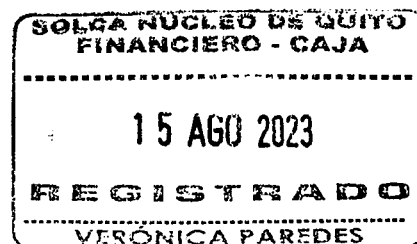
**DETALLE**


**1 . Biopsia: SISTEMA OSEO: BIOPSIA OSEA**

**No. Muestras: 2**

**Datos de Pieza: CRESTAS ILIACASA BILATERALES**

  
**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
**Dra. Gabriela Lema**  
**PEDIATRA**  
**C.I.: 1003377650**



 <b>SOLCA NÚCLEO DE QUITO</b>	<b>INFORME ANATOMO PATOLOGICO</b>	<b>LABORATORIO DE PATOLOGÍA</b> <b>NO. INTERNO: 5550 ZP</b>
--	-----------------------------------	--

No. EXAMEN 4187016 No. HISTORIA CLINICA 311095 Cédula 1760683084

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ANRRANGO	CALDERON	IAN	JOSUE

Médico Solicitante : MENDOZA MACIAS GEMA NATHALY  
Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA  
Edad : 2 años Fecha de Solicitud : 15-AUG-2023  
Sexo : Masculino Fecha de Resultados : 24-AUG-2023  
Datos Clínicos : SINDROME MIELODISPLASICO CONTROL

#### DIAGNOSTICO

Tipo Dx. : ONCOLOGICO  
Enfermedad : SINDROME MIELODISPLASICO CON MIELOFIBROSIS

#### RESULTADOS

Responsable: PAZ CAÑADAS ZELMA ALICIA

#### DETALLE

No. Muestras:

1 . Biopsia: SISTEMA OSEO: BIOPSIA OSEA

2

#### EXAMEN MACROSCOPICO

A) CRESTA ILIACA DERECHA:  
1 cilindro café de 1.5cm. SPT.

B) CRESTA ILIACA IZQUIERDA:  
1 cilindro café de 1cm. SPT.

DY.  
16/08/2023  
kr

#### EXAMEN MICROSCOPICO:

BIOPSIA DE MEDULA OSEA, BILATERAL:

- CALIDAD DE LA MUESTRA: Adecuada, trabéculas óseas sin alteraciones.

- CELULARIDAD: Hipocelular para la edad.

Las áreas celulares se caracterizan por:

- SERIE MIELOIDE: Presente con formas maduras

- SERIE ERITROIDE : Presente, aumentada en proporción, presencia de formas displásicas.

- SERIE MEGACARIOCITICA: Presente en proporción adecuada.

- PROPORCION MIELOIDE/ ERITROIDE: 3:2

- FIBROSIS: PRESENTE EN RETICULOGÉNESIS.

FIBROSIS GRADO 2/3

TRICROMICO: NEGATIVO.

- ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA: CD34,CD117: Negativo para blastos.

#### DIAGNOSTICO PATOLOGICO:

BIOPSIA DE MEDULA OSEA:

- MIELOFIBROSIS GRADO 2
- HIPERPLASIA ERITROIDE CON FORMAS DISPLASICAS.



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

SOLCA, Núcleo de Quito  
Dra. Zelma Paz  
ANATOMOPATÓLOGA  
1709584294