

**SOLICITUD DE IMAGEN**  
**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 28-JUL-2023 05:47:10  
Usuario: DPILLAJO

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4177451 No. HISTORIA CLINICA 270456 Cédula 1705631362

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

SANCHEZ

GOMEZ

ANGEL

PATRICIO

No. CAMA:

Edad : 65

Sexo : Masculino

Estudios anteriores : NO

Médico Solicitante :

PILLAJO BALLADARES DIANA CAROLINA  
MEDICA - CC: 1724037153

Fecha de Solicitud :

28-JUL-2023

Dpto. Solicitante :

EMERGENCIA

Datos de Orientación :

TOS + DESATURACION

Diagnóstico :

ADENOCARCINOMA ACINAR PROSTATICO POBREMENTE DIFERENCIADO GLEASON: 7 (4+3)

Tipo diagnóstico :

ONC

**ESTUDIOS SOLICITADOS**

TAC DE TORAX SIMPLE

**SOLCA NÚCLEO DE QUITO**  
**EMERGENCIA**

Tecnólogo:

MS.

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Cédula: 1705631362  
CC: 1724037153

f

**RESULTADOS DE IMAGEN**  
**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 01-AUG-2023 07:23:01

Página: de 1

No. EXAMEN 4177451 No. HISTORIA CLINICA 270456 Cédula 1705631362

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

SANCHEZ

GOMEZ

ANGEL

PATRICIO

No. CAMA:

Edad : 65

Sexo : Masculino

Médico Solicitante :

PILLAJO BALLADARES DIANA CAROLINA

Fecha de Solicitud :

28-JUL-2023

Dpto. Solicitante :

EMERGENCIA

Datos de Orientación :

TOS + DESATURACION

Diagnóstico :

ADENOCARCINOMA ACINAR PROSTATICO POBREMENTE DIFERENCIADO GLEASON: 7 (4+3)

Tipo diagnóstico :

ONC

**RESULTADOS DE ESTUDIO**

Fecha Resultados :

01-AUG-2023

Estudio: TAC DE TORAX SIMPLE

Fecha de realización: 28-JUL-2023

Se compara con estudio previo del 2 de junio de 2023.

En el campo pulmonar derecho se continua observándose el lóbulo superior tenue opacidad en vidrio esmerilado, con acentuación del intersticio así como pseudonódulo adyacente a la cisura de 0.7 cm, de tipo inespecífico, sin cambios en relación a estudio previo, resto de campos pulmonares con adecuada ventilación, granulomas calcificados en región parahiliar izquierda, no hay derrames.

En el mediastino la tráquea central, permeable, tiroides homogéneo de aspecto normal.

Vasos supraaórticos y grandes vasos de aspecto normal,

Corazón y pericardio sin alteraciones.

Ganglio pretraqueal de 0.3 cm y precarinales de 0.5 cm.

El esófago de aspecto normal.

Glándulas mamarias con predominio de tejido fibroadiposo de aspecto normal, no adenopatías axilares

Columna dorsal con presencia de osteofitos hacia el margen anterior y lateral de los cuerpos vertebrales

Órganos visibles de abdomen superior sin alteraciones.

Conclusión:

En el lóbulo superior derecho se continúa observando tenue opacidad en vidrio esmerilado con acentuación del intersticio y pequeña pseudonódulo, hallazgos de tipo inespecífico, sin cambios en relación a estudio previo del 2 de junio de 2023, no se aprecian otras lesiones pleuropulmonares, se sugiere controles.

Cambios osteofitos en columna dorsal.

DR. MARIO ROBERTO ZAPATA DIAZ

Ci: 1708536584

ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA E IMAGEN

MSP: Libro 1 "E" Folio 22 No. 66. /jj

Conclusión:

Responsable:

  
Dr. Mario Roberto Zapata D.  
Ci: 1708536584  
MEDICO RADIOLOGO  
MSP: Libro 1 "E" Folio 22 No.66

**SOLICITUD DE IMAGEN**  
**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

28/07/2023

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 28-JUL-2023 08:15:28  
Usuario: RPALMA

monarca

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4177516 No. HISTORIA CLINICA 270456 Cédula 1705631362

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

SANCHEZ

GOMEZ

ANGEL

PATRICIO

No. CAMA:

Edad : 65

Sexo : Masculino

Estudios anteriores : NO

Médico Solicitante :

PALMA SANCHEZ RONALD MANUEL

ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES - CC: 0704318807

Fecha de Solicitud :

28-JUL-2023

Dpto. Solicitante :

EMERGENCIA

Datos de Orientación :

ABDOMEN AGUDO

Diagnóstico :

ADENOCARCINOMA ACINAR PROSTATICO POBREMENTE DIFERENCIADO GLEASON: 7 (4+3)

Tipo diagnóstico :

ONC

**ESTUDIOS SOLICITADOS**

TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Lic. Ginger Maytheder Pezo Luna  
TECNÓLOGA EN RADIOLOGÍA  
C.I.: 0703978163

Tecnólogo:

APC/vean.  
saul.

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
**EMERGENCIA**

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
Dr. Ronald Palma S.  
EMERGENCIOLOGO  
C.I.: 0704318807

**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
**AGENDAMIENTO**  
**28 JUL 2023**  
**LORENA DUQUE**

**RESULTADOS DE IMAGEN****"SOLCA" NUCLEO DE QUITO****CONFIDENCIAL**

Fecha: 02-AUG-2023 07:14:46

Página: de 1

No. EXAMEN 4177516 No. HISTORIA CLINICA 270456 Cédula 1705631362

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

SANCHEZ

GOMEZ

ANGEL

PATRICIO

No. CAMA:

Edad : 65

Sexo : Masculino

Médico Solicitante : PALMA SANCHEZ RONALD MANUEL

Fecha de Solicitud : 28-JUL-2023 Dpto. Solicitante : EMERGENCIA

Datos de Orientación :

ABDOMEN AGUDO

Diagnóstico : ADENOCARCINOMA ACINAR PROSTATICO POBREMENTE DIFERENCIADO GLEASON: 7 (4+3)

Tipo diagnóstico : ONC

**RESULTADOS DE ESTUDIO**

Fecha Resultados : 01-AUG-2023

Estudio: TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C

Fecha de realización: 28-JUL-2023

El estudio se realiza en fase simple y contrastada utilizando 80 ML de medio de contraste IOVERSOL.

Abdomen superior: Hígado con leve infiltración grasa difusa sin lesiones ocupantes de espacio ni dilatación de vías biliares. Vesícula biliar adecuadamente distendida, paredes regulares, sin imágenes de litiasis.

Estómago con pliegues gástricos prominentes.

Bazo, páncreas, glándulas suprarrenales, regiones retrocraurales y estructuras vasculares retroperitoneales de características normales.

Los riñones concentran y eliminan adecuadamente el medio de contraste el riñón derecho con quiste simple cortical de 12 mm.

Persisten ganglios gástrico derecho y retroperitoneales paraaórticos izquierdos con diámetros cortos no mayores a 6 mm. Ganglio peripancreático de 7 mm.

Pelvis: Ausencia de próstata y vesículas seminales, el lecho prostático sin masas ocupativas ni captaciones patológicas del medio de contraste. Vejiga de paredes regulares sin defectos de repleción. Ampolla rectal y sigma con material de residuo. Presencia de divertículos en colon descendente y sigma. No líquido libre.

Ganglios iliacos comunes con diámetros cortos de hasta 6.4 mm. No adenopatías inguinales.

Pequeña hernia umbilical.

Secuelas postquirúrgicas en la pared abdominal anterior de línea media.

Cambios degenerativos difusos en columna lumbar. Disminución de la densidad ósea. No se identifican lesiones líticas ni blásticas.

Se evidencian suturas metálicas a nivel de hueco pélvico, tanto en su aspecto derecho como izquierdo.

**CONCLUSIÓN:**

- Se compara con estudio previo de agosto del 2021.

- Ausencia de próstata, el lecho prostático sin imágenes sugestivas de persistencia o recidiva tumoral local ni metastásica.

- Persisten ganglios retroperitoneales, iliacos, gástricos derechos y peri pancreáticos de características similares en relación con estudio anterior. Estabilidad tomográfica

- Persiste quiste simple renal derecho sin cambios, Bosniak I.

- Enfermedad diverticular en colon descendente y sigma, sin signos inflamatorios agudos.

Atentamente,

DRA. LUZ VIRGINIA PINEDA ORDOÑEZ

C.I.: 1102079579

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

**FORM.012A**

**RESULTADO DE IMAGEN**  
**"SOLCA" NUCLEO DE QUITO**

**CONFIDENCIAL**

Fecha: 02-AUG-2023 07:14:46

Página 2 de 2

No. EXAMEN 4177516 No. HISTORIA CLINICA 270456 Cédula 1705631362

Estudio: TAC ABDOMEN Y PELVIS S/C  
ESPECIALISTA EN RADIODIAGNOSTICO E IMAGEN  
MSP: Libro 1 "U" Folio 17 No. 48.  
pt

Conclusión:

Responsable: