

SOLICITUD DE ~~GEN~~
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

Fecha: 09-AUG-2023 15:36:46
Usuario: JMOREIRA

09-08-23.
CONFIDENCIAL

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4184333 No. HISTORIA CLINICA 87103 Cédula 1708091473

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
BRITO	MALDONADO	GLORIA	AMPARITO

No. CAMA: 317A

Edad : 55 Sexo : Femenino Estudios anteriores : NO

Médico Solicitante : MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO
MEDICO - CC: 1720748621

Fecha de Solicitud : 09-AUG-2023 Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

BRONCOSCOPIA PARA CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL GUIADA POR TC

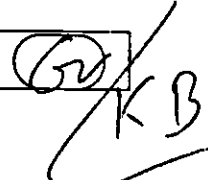
Diagnóstico : METASTASIS MAMA DERECHA CARCINOMA NEUROENDOCRIN DE PRIMARIO CONOCIDO
(PULMON)

Tipo diagnóstico :
ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

TAC CON BIOPSIA

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alejandro Moreira
NEUMOLOGO
C.I.: 1720748621

Tecnólogo: 

Dr. Guerrero

SOLCA NUCLEO DE QUITO
ACENDAMIENTO

10 AGO 2023

Fecha: 14-AUG-2023 13:52:10

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Página: de 1

No. EXAMEN 4184333

No. HISTORIA CLINICA

87103

Cédula 1708091473

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

BRITO

MALDONADO

GLORIA

AMPARITO

No. CAMA: 317A

Edad: 55

Sexo: Femenino

Médico Solicitante:

MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO

Fecha de Solicitud:

09-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

BRONCOSCOPIA PARA CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL GUIADA POR TC

Diagnóstico:

METASTASIS MAMA DERECHA CARCINOMA NEUROENDOCRIN DE PRIMARIO CONOCIDO (PULMON)

Tipo diagnóstico:

ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

14-AUG-2023

Estudio: TAC CON BIOPSIA

Fecha de realización: 09-AUG-2023

Se compara parcialmente con tomografía previa del 8 de agosto de 2023

Se logra identificar bronquio con aparente conexión directa con cavidad quística pleural derecha apical, con presencia de tubo de broncoscopia localizada en la carina y posteriores de extensión hacia el lóbulo derecho, observando posterior a la administración de material quirúrgico obliteración parcial en el origen del bronquio asociado a fístula.

Procedimiento sin complicaciones.

CONCLUSIÓN:

- Administración de material en el interior del bronquio asociado a fístula con cavidad pleural sin datos de complicaciones y aparente obliteración parcial en el origen.

Atentamente,

DR. DANIEL ALEJANDRO GUERRERO GAVILANES

CI: 1714278825

MEDICO IMAGENOLOGO.

pt

Conclusión:

Responsable:


SOLCA, NÚCLEO QUITO
Dr. Daniel Guerrero
RADIÓLOGO
C.I.: 1714278825

FORM.012A

SOLICITUD DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

08 08 23
CONFIDENCIAL

Fecha: 07-AUG-2023 20:38:43

Usuario: JMOREIRA

• MAÑANA • Página 1 de 1

No. EXAMEN 4183174 No. HISTORIA CLINICA 87103 Cédula 1708091473

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
BRITO	MALDONADO	GLORIA	AMPARITO

No. CAMA: 317A

Edad : 55

Sexo : Femenino

Estudios anteriores : NO

Médico Solicitante : MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO
MEDICO - CC: 1720748621

Fecha de Solicitud : 07-AUG-2023 Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

CONTROL FISTULA BRONCOPEURAL. FAVOR REALIZAR 08/08/2023 URGENTE.

Diagnóstico : METASTASIS MAMA DERECHA CARCINOMA NEUROENDOCRIN DE PRIMARIO CONOCIDO
(PULMON)

Tipo diagnóstico : ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

TAC DE TORAX SIMPLE


SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Alejandro Moreira
NEURORADIOLOGO
C.C. 1720748621

SOLCA, NÚCLEO QUITO
Lic. Miguel Ochoa
TECNÓLOGO EN RADIOLOGÍA
C.I.: 1717015653

Tecnólogo: 
WB

SOLCA NUCLEO DE QUITO
AGENDAMIENTO

08 AGO 2023

ANDREA FONSECA

(715)

RESULTADOS DE IMAGEN

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 10-AUG-2023 10:57:02

Página 1 de 2

No. EXAMEN 4183174 No. HISTORIA CLINICA 87103 Cédula 1708091473

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
BRITO	MALDONADO	GLORIA	AMPARITO

No. CAMA: 317A

Edad: 55 Sexo: Femenino

Médico Solicitante: MOREIRA SORNOZA JOSE ALEJANDRO

Fecha de Solicitud: 07-AUG-2023 Dpto. Solicitante: CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

CONTROL FISTULA BRONCOPEURAL. FAVOR REALIZAR 08/08/2023 URGENTE.

Diagnóstico: METASTASIS MAMA DERECHA CARCINOMA NEUROENDOCRIN DE PRIMARIO CONOCIDO (PULMON)

Tipo diagnóstico: ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados: 10-AUG-2023

Estudio: TAC DE TORAX SIMPLE

Fecha de realización: 08-AUG-2023

Pulmón derecho disminuido de volumen con retracción importante del mediastino y la silueta cardíaca hacia este lado por antecedente de lobectomía inferior derecha, persiste con consolidación pulmonar con broncograma aéreo parahiliar ipsilateral, bronquiectasias apicales, parahiliares y paracardíacas ipsilaterales, persiste neumotórax loculado basal homolateral, con diámetro transversal de 48.3 mm, en cuya periferia se evidencia material quirúrgico que se extiende hasta el bronquio principal ipsilateral. Persiste derrame pleural laminar basal posterior y engrosamiento pleural difuso. El parénquima pulmonar a nivel de lóbulo superior derecho con tenues áreas de vidrio deslustrado, bandas parenquimatosas y atelectasias laminares. Elevación del hemidiafragma derecho.

El pulmón izquierdo con distensión compensatoria, persiste con varias pseudonodulaciones subpleurales y área focalizada de patrón en árbol brotado en los segmentos III, VI y V, con tendencia a la consolidación sobre todo en el segmento III e imágenes pseudonodulares de hasta 4 mm. Atelectasia laminar apical ipsilateral y sinequias pleuropulmonares basales de este mismo lado. No derrame pleural. Impresionan ganglios calcificados mediastinales. Material quirúrgico a nivel del hilio pulmonar derecho.

Catéter de implantofix de acceso subclavio derecho y extremo distal a nivel de vena cava superior.

Cavidades cardíacas lateralizadas hacia la derecha no imágenes de derrame pericárdico.

Tráquea y esófago lateralizados hacia la derecha.

Las regiones mamarias sin lesiones focales o infiltrativas, persisten con tejido glandular denso. La mama derecha disminuida de volumen por antecedente quirúrgico con secuelas postquirúrgica hacia los cuadrantes externos y axila ipsilateral sin crecimiento de adenomegálico. Persisten ganglios axilares izquierdos de características similares a estudio anterior.

En la pared torácica anterior y parasagital derecha persisten aproximadamente cinco lesiones nodulares sólidas ya conocidas, la de mayor tamaño hacia la región inferior mide 23.8 mm, en tanto que las otras cuatro oscilan con diámetros de entre 5.5 y 10 mm.

Columna dorsal con cambios degenerativos difusos y notable disminución de la densidad ósea. No lesiones líticas ni blásticas.

CONCLUSIÓN:

- Se compara con estudio previo del 8 de agosto de 2023.
- Disminución de volumen del pulmón derecho con importante retracción del mediastino y la silueta cardíaca hacia este lado, así como elevación del hemidiafragma derecho, secundarios a antecedentes de lobectomía inferior derecha, hallazgos que se mantiene sin cambios significativos comparado con estudio previo de hace 48 horas.
- Persisten pseudonodulaciones pulmonares izquierdas de características similares comparado con estudio

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 10-AUG-2023 10:57:02

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4183174 No. HISTORIA CLINICA 87103 Cédula 1708091473

Estudio: TAC DE TORAX SIMPLE
anterior.

- Persisten nódulos tumorales en la pared torácica anterior y parasagital derecha de características similares comparado con estudio previo.
- Estabilidad tomográfica de hallazgos ya conocidos.

Atentamente,

DRA. LUZ VIRGINIA PINEDA ORDOÑEZ

CI: 1102079579

ESPECIALISTA EN RADIODIAGNOSTICO E IMAGEN

MSP: Libro 1 "U" Folio 17 No. 48.

pt

Conclusión:

Responsable:



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

SOLICITUD DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 06-AUG-2023 05:23:37

Usuario: LFLORES

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4182108 No. HISTORIA CLINICA 87103 Cédula 1708091473

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
BRITO	MALDONADO	GLORIA	AMPARITO

No. CAMA: 317A

Edad : 55 Sexo : Femenino Estudios anteriores : NO

Médico Solicitante : JARRIN ESTUPIÑAN MIGUEL EDUARDO
ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGÍA - CC: 1713334561

Fecha de Solicitud : 04-AUG-2023 Dpto. Solicitante : CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA POSTQUIRURGICO DE CIERRE DE FISTULA BRONCOPEURAL.

Diagnóstico : METASTASIS MAMA DERECHA CARCINOMA NEUROENDOCRIN DE PRIMARIO CONOCIDO (PULMON)

Tipo diagnóstico : ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

TAC DE TORAX SIMPLE

Tecnólogo:

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 08-AUG-2023 10:48:06

Página: de 2

No. EXAMEN 4182108 No. HISTORIA CLINICA 87103 Cédula 1708091473

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
BRITO	MALDONADO	GLORIA	AMPARITO

No. CAMA: 317A

Edad: 55 Sexo: Femenino

Médico Solicitante: JARRIN ESTUPIÑAN MIGUEL EDUARDO

Fecha de Solicitud: 04-AUG-2023 Dpto. Solicitante: CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA POSTQUIRURGICO DE CIERRE DE FISTULA BRONCOPEURAL.

Diagnóstico: METASTASIS MAMA DERECHA CARCINOMA NEUROENDOCRIN DE PRIMARIO CONOCIDO (PULMON)

Tipo diagnóstico: ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados: 08-AUG-2023

Estudio: TAC DE TORAX SIMPLE

Fecha de realización: 06-AUG-2023

Disminución de volumen del pulmón derecho con consolidación pulmonar con broncograma aéreo apical y parahiliar ipsilaterales que retrae el mediastino y la silueta cardíaca hacia este lado, se evidencia suturas quirúrgicas hacia la base de este pulmón con neumotórax loculado basal ipsilateral de 41 x 21 mm en sus ejes transversos y anteroposterior. Concomitantemente persiste derrame pleural basal posterior ipsilateral con un diámetro anteroposterior aproximado de 14 mm. En el tejido pulmonar visible engrosamiento del intersticio pulmonar y subpleural, asocia bandas parenquimatosas y atelectasias laminares. El pulmón izquierdo con distensión compensatoria, persiste con varias lesiones pseudonodulares subpleurales y área focalizada de patrón en árbol brotado a nivel del segmento III, IV y V con tendencia a la consolidación, imágenes pseudonodulares de hasta 4.3 mm. No derrame pleural. Mama derecha disminuida de tamaño por antecedente quirúrgico con secuelas postquirúrgicas hacia los cuadrantes externos y región axilar sin imágenes de lesiones focales. Mama izquierda con tejido glandular denso sin lesiones focales, no adenopatías axilares. Mediastino e hilios pulmonares no valorables.

Catéter se implantó de acceso subclavio derecho y extremo distal proyectado a nivel de vena cava superior. Cavidades cardíacas de diámetros conservados. Tráquea lateralizada hacia la derecha permeable. Esófago sin aparentes alteraciones patológicas.

En los tejidos blandos de la pared anterior parasagital derecha persisten aproximadamente cuatro lesiones nodulares sólidas, la más representativa a hacia la línea media mide 24 x 18 mm, las otras de menor tamaño de 10.7 y 9.4 mm. Cifosis dorsal fisiológica acentuada. Cambios degenerativos difusos. Disminución de la densidad ósea. No se identifican lesiones líticas ni blásticas.

CONCLUSIÓN:

- Se compara con estudio previo de mayo de 2023.
- Secuelas postquirúrgicas en mama y axila derecha por antecedente quirúrgico. Persisten varias lesiones nodulares en la pared torácica anterior y parasagital derecha que comparativamente con estudio anterior han incrementado de tamaño.
- Pulmón derecho disminuido de volumen con atelectasia parahiliar y paracardíaca ipsilaterales que retraen el mediastino y la silueta cardíaca hacia este lado, persiste neumotórax loculado basal ipsilateral que ha disminuido de volumen comparado con estudio anterior.
- En el pulmón izquierdo persisten imágenes pseudonodulares ya conocidas, con áreas de árbol brotado a nivel parahiliar y basal anterior ipsilateral con tendencia a la consolidación, a descartar proceso infeccioso concomitante, que en comparación con estudio previo han incrementado en número y tamaño, sin poder descartar concomitancia.

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 08-AUG-2023 10:48:06

Página 2 de 2

No. EXAMEN 4182108 No. HISTORIA CLINICA 87103 Cédula 1708091473

Estudio: TAC DE TORAX SIMPLE
de malignidad.
Atentamente,
DRA. LUZ VIRGINIA PINEDA ORDOÑEZ
Ci: 1102079579
ESPECIALISTA EN RADIODIAGNOSTICO E IMAGEN
MSP: Libro 1 "U" Folio 17 No. 48.
pt
Conclusión:

Responsable:



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