

## I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno		Apellido materno		Nombres		Fecha de Nacimiento			EDAD	SEXO
SANDOVAL		CERON		GALO	RODRIGO	28/1/1951			70,5	M
						día	mes	año		F
Nacionalidad	País	Cédula / Pasaporte	Lugar de residencia actual			Dirección Domicilio			N° Telefónico	
ECUATORIANA	ECUADOR	1702684885	DON BOSCO			PASAJE SOL MIRON 1440 Y CONCEPCION			3150930/0984899349	
						Calle Principal y Secundaria				

II. REFERENCIA: 1

DERIVACIÓN: 2

X

## 1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área
IESS	1702684885	LA MARISCAL	II	QUITO/ZONA 9
Refiere o Deriva a:				Fecha
				11/8/2021
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	Día / Mes / Año
		ONCOLOGIA	ONCOLOGIA	

## 2. Motivo de la Referencia o Derivación

Limitada capacidad resolutoria

X

Saturación de capacidad instalada

Ausencia temporal del profesional

Otros /Especifique:

X

Falta de profesional

TRATAMIENTO ONCOLOGICO INTEGRAL

## 3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD CON CRECIMIENTO PROSTATICO CON PSA ELEVADOS SE REALIZO BIOPSIA DE PROSTATA RESULTADO: H21- 4930

DESCRIPCION MACROSCOPICA

ROTULADO: "BIOPSIA DE PROSTATA"

SE RECIBE 7 CILINDROS DE TEJIDO BLANQUECINO DE ASPECTO FIBROSO DE

ENTRE 0.3 A 2.5 CM. SPT 1C

MD. BARBECHO/ LIC. VELASCO - 26/07/2021

DIAGNOSTICO: GLANDULA PROSTATICA: BIOPSIA CORE:

-ADENOCARCINOMA ACINAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO

-GRUPO 3: GLEASON 3+4=7 (80/20%) MODERADAMENTE DIFERENCIADO ISUP

-CUANTIFICACION DEL TUMOR: 4 MM

NUMERO DE CORES POSITIVAS: 2

TOTAL DE CORES: 7

## 4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

H21- 4930

DESCRIPCION MACROSCOPICA

ROTULADO: "BIOPSIA DE PROSTATA"

SE RECIBE 7 CILINDROS DE TEJIDO BLANQUECINO DE ASPECTO FIBROSO DE

ENTRE 0.3 A 2.5 CM. SPT 1C

MD. BARBECHO/ LIC. VELASCO - 26/07/2021

DIAGNOSTICO: GLANDULA PROSTATICA: BIOPSIA CORE:

-ADENOCARCINOMA ACINAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO

-GRUPO 3: GLEASON 3+4=7 (80/20%) MODERADAMENTE DIFERENCIADO ISUP

-CUANTIFICACION DEL TUMOR: 4 MM

## 5. Tratamiento realizado y evolución

0

## 6. Diagnóstico

TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA

CIE-10

PRE

DEF

C61

X

## 7. Exámenes/procedimientos requeridos

TRATAMIENTO ONCOLOGICO INTEGRAL

Nombre del profesional:

DR. MARCELO LLANES  
MORENOCódigo  
MSP:

1491461

Firma

CENTRO MEDICO INTEGRAL  
ESPECIALIDADES: MEDICINA GENERAL, FAMILIAR Y  
URLOGIA  
DR. Marcelo Llanes Moreno  
MSP: 1491461