

28-07-2023

SOLICITUD DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 28-JUL-2023 15:49:15
Usuario: RPALMA

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4178029 No. HISTORIA CLINICA 244493 Cédula 1301567390

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre
ALCIVAR	BARRE	PAZID	EGBERTO

No. CAMA:

Edad : 73 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 :

NOUDULO PULMONAR

Diagnóstico : ADENOCARCINOMA GASTRICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO

Tipo diagnóstico : ONC

ESTUDIOS SOLICITADOS

TAC DE TORAX SIMPLE

SOLCA NUCLEO DE QUITO
EMERGENCIA

Tecnólogo:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Kevin Mauricio Boya Calles
LICENCIADO EN RADIOLOGIA
C.I. 1725413830

16:25

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dr. Ronald Palma S.
LICENCIADO EN RADIOLOGIA
C.C. 0704318807

RESULTADOS DE IMAGEN
"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 01-AUG-2023 11:55:58

Página: de 1

No. EXAMEN 4178029 No. HISTORIA CLINICA 244493 Cédula 1301567390

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

ALCIVAR

BARRE

PAZID

EGBERTO

No. CAMA: 308A

Edad: 73

Sexo: Masculino

Médico Solicitante: PALMA SANCHEZ RONALD MANUEL

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

Datos de Orientación:

NOUDULO PULMONAR

Diagnóstico: ADENOCARCINOMA GASTRICO MODERADAMENTE DIFERENCIADO

Tipo diagnóstico: ONC

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados: 01-AUG-2023

Estudio: TAC DE TORAX SIMPLE

Fecha de realización: 28-JUL-2023

Estudio limitado por la falta de medio de contraste.

En pared torácica no se visualizan lesiones nodulares de tipo patológico.

No se visualizan adenopatías axilares.

En cortes superiores del mediastino se observa tiroides de aspecto normal.

Corazón y grandes vasos conservados.

Presencia de varios ganglios en mediastino anterior superior, paratraqueales derechos, pretraqueales, en ventana aortopulmonar y parahiliares bilaterales, con diámetros de hasta 19 mm.

En la región parahiliar derecha en el borde posterior se observa e inferior se observa una adenopatía de 29 mm.

Y en campos pulmonares se observa infiltrado en panal de abejas a nivel apical bilateral de predominio derecho con presencia de bullas enfisematosas periféricas de hasta 22 mm.

Presencia de múltiples micronódulos y nódulos pulmonares de distribución difusa y bilateral con diámetros que van entre 2 y 20 mm.

Presencia de sinequias pleuropulmonares y atelectasias laminares basales bilaterales.

No derrames pleurales.

En ventana ósea presencia de lesiones osteolíticas en toda la columna dorsal, omóplatos, esternón, clavículas y tercios superiores de húmero.

CONCLUSIÓN:

En comparación con estudio previo se observa estabilidad tomográfica.

Presencia de múltiples nódulos de tipo metastásico a nivel pulmonar.

Presencia de ganglios metastásicos a nivel de mediastino.

Presencia de lesiones osteolíticas a nivel de estructuras óseas de tórax.

Atentamente,

Dra. SARA NOEMI VARELA LARGO

Cl. 1710358985

MEDICA RADIOLOGA

MSP: Libro 4 "U" Folio 4 No. 11/lb.

Conclusión:

Responsable:

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Sara Varela
RADIOLOGA
C.I.: 1710358985

FORM.012A