

SOLICITUD DE VALORACION CARDIOLOGICA SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER "SOLCA" NUCLEO DE QUITO

1Piso

CONFIDENCIAL

Fecha:

Sexo:

16-AUG-2023 13:40:51

No ESTUDIO: 86386 No. HISTORIA CLINICA: 316935 Cédula: 1150050852

| Apellido Paterno Apellido Materno Primer Nombre Segundo Nombre | FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

Fecha Nacimiento:

18-NOV-2004

Edad:

19

Fecha Solicitud:

16-AUG-2023

Dx:

Femenino

PRIMARIO

,G96.1

Tipo: T

TRASTORNOS DE LAS MENINGES, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

Médico Solicitante: PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

Realizar una: Valoración Prequirurgica

2

Estudio Solicitado: ELECTROCARDIOGRAMA EKG

Datos de

PACIENTE PREQUIURGICO PARA CRANEOTOMIA Y EXCERESIS DE MASA TUMORAL





Dr. Christian Valencia P.
Neurocirujano
IASP 1712938503



•

•

Aug-16-20<u>23</u> 1:47 PM

Years

camila Patricia. 31 693 5

Name: Feijoo

Medication: Sex:Male Birth Date: mmHg

History: Symptoms:

Request:

Dept.:

QRS dur QT/QTc int RV5+SV1 amp RV5/SV1 amp P/QRS/T axis Vent rate int 83 134 92 970/435 46/-39/41 0.400/ 0.610 1.010 пV S ES.

7300 1100 lndeterminate axis
** atypical ECG ** Sinus rhythm

Reviewed by: Unconfirmed Report

Exam:Solca Quito

IN NECES NOTES

68-6780 FQW 210-3-140

10 mm/mV 25 mm/s Average Rhythm[II]10 mm/mV 12.5 mm/s Filter 35 Hz aVF V3 aVR ٧2

1350K 05-05 03-05

ENTER FOW 210-3-140

NHON KOHDEN

Feijos Roduiguez Camila Patricia # 86386

37 (I)

1.

e e

*•.

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



INFORME DE ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO DE 12 D

NOMBRE: FEIJOO RODRIGUEZ CAMILA PATRICIA

FECHA: 16-08-2023

EDAD: 19 años

DG: MENINGIOMA CORDOIDE

H.CL: 316935 ESTUDIO: 86386

Fecha Confirmación:

17-08-2023 12:26

R. sinusal a 88 lat por min. Eje indeterminadoP: 0.04 Pr: 0.16, Qrs:0.08, ST: normonivelado, QT: 370, Qtc:435.

CONCLUSIONES:

Ritmo sinusal.

Patrón qs en cara inferior.

Responsable: ESPINOZA JARAMILLO FREDDY RODRIGO

ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA

CC: 1804161329

r. Freddy Espinoza CARDIOLOGO C.I.: 1804161329

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fechs

03-AUG-2023 20:13:45

Usuario: RPALMA

·• · · · · · =

316935

Cédula

1150050852

Apellido Paterno

Apellido Materno

No. HISTORIA CLINICA

Primer Nombre

Segundo Nombre

FEIJOO

RODRIGUEZ

Femenino

CAMILA

PATRICIA

No. CAMA:

Edad: 19

No. EXAMEN

Sexo:

4181553

Estudios anteriores :

NO

Médico Solicitante:

PALMA SANCHEZ RONALD MANUEL

ESPECIALISTA EN MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES - CC: 0704318807

Fecha de Solicitud:

03-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

EMERGENCIA

Datos de Orientación:

DESCARTAR PROGRESION DE ENFERMEDAD MAS SANGRADO INTRACERERBRAL

Diagnóstico:

TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL.

SITIO NO ESPECIFICADO - FUERA DE INSTITUCION

Tipo diagnóstico:

PRM

ESTUDIOS SOLICITADOS

TAC DE CRANEO SIMPLE TAC DE TORAX SIMPLE

SOLCA NÚCLEU DE QUE EMERGENCIA

Tecnólogo:

SOLEM MICHEO TES JITO

BY BONDING POLITY S.

U N

RESULTADOS DE IMAGEN

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 08-AUG-2023 10:55:16

Página i de 2

No. EXAMEN

4181553

No. HISTORIA CLINICA

316935

Cédula 1

1150050852

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

FEIJOO

RODRIGUEZ

CAMILA

PATRICIA

No. CAMA: 101B

Edad:

19

Sexo:

Femenino

Médico Solicitante:

PALMA SANCHEZ RONALD MANUEL

Fecha de Solicitud:

03-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

EMERGENCIA

Datos de Orientación:

DESCARTAR PROGRESION DE ENFERMEDAD MAS SANGRADO INTRACERERBRAL

Diagnóstico:

TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL,

SITIO NO ESPECIFICADO - FUERA DE INSTITUCION

Tipo diagnóstico:

PRM

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

08-AUG-2023

Estudio:

TAC DE CRANEO SIMPLE

Fecha de realización: 03-AUG-2023

Estudio limitado por constituir estudio simple se evidencia:

Masa tumoral ya conocida, expansiva, destructiva que compromete y lisa el arco anterior del hueso occipital y de forma incipiente su masa lateral izquierda, se asocia la presencia de material con densidad de tejidos blandos y calcificaciones en su espesor, esta lesión compromete y se extiende hacia la región anterior y en especial derecha del clivus, hacia arriba e izq. entre la pared posterior del clivus y el peñasco izquierdo, genera lisis de su unión y aparenta improntar al seno cavernoso sin franco compromiso del mismo, esta lesión tumoral se extiende hacia arriba y atrás hasta la cisterna prepontina, en especial del lado izquierdo, desplaza a la protuberancia impronta y contacta la misma, disminuyendo la permeabilidad de la cisterna, estos hallazgos generan disminución de las cisternas perimesencefálicas en especial posteriores por desplazamiento y efecto de masa; hacia abajo esta lesión tumoral se extiende entre los hemisferios cerebelosos y por delante del tronco cerebral (bulbo); a los cuales impresiona comprometer ya que no se observa evidente plano de clivaje, hasta la apófisis odontoide comprometiendo la articulación atlanto-axoidea, en especial el lado izquierdo, incrementando su espacio articular e improntando al canal espinal, desplazando al bulbo y el cordón medular hacia atrás y hacia la derecha disminuyendo la permeabilidad de los mismos, este hallazgo es mucho más evidente a nivel del bulbo, esta lesión tumoral además contacta con los músculos largos de la cabeza en especial del lado derecho sin evidentes plano de clivaje, aparenta comprometer generando ectasia, alteración de la morfología y expansión del canal de la vena yugular interna a nivel de su bulbo superior, mide 59 x 45 x 30 mm, en sus diámetros CC, AP y TRV, respectivamente.

Leve prominencia del sistema ventricular.

En el resto del parénquima cerebral no se identifican otras lesiones hipodensas, hiperdensas o evidentes ocupantes espacio.

El resto de estructuras óseas no presentan otros datos de patología.

CONCLUSIÓN:

- En relación con el estudio previo esta lesión tumoral impresiona haber incrementado de tamaño en hasta un 16 %, lo que sugiere estabilidad tomográfica, sin embargo, actualmente impresiona menor permeabilidad del canal espinal y de las cisternas prepontinas con aparente compromiso del bulbo y cerebelo, hallazgo podría sugerir probable meningioma maligno, cordoma o rabdomiosarcoma.

Atentamente.

DRA. PAULINA FERNANDA RAMOS REINOSO

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha:

08-AUG-2023 10:55:16

Página 2 de 2

No. EXAMEN

4181553

No. HISTORIA CLINICA

316935

Cédula

1150050852

Estudio:

TAC DE CRANEO SIMPLE

CI: 1710472034

MEDICA IMAGENOLOGA.

pt

Conclusión:

SOLCA NUCLEO DE QUITA Dra. Paulina Ramos

RADIOLOGA

C.I.: 1710472034

Fstudio:

TAC DE TORAX SIMPLE Fecha de realización: 03-AUG-2023

Estudio limitado por constituir en fase simple se evidencia:

Probables pequeños ganglios mediastinales hipodensos que impresionan con diámetros cortos de hasta 3 mm, estos poco caracterizables por falta de medio de contraste, al igual que hilios pulmonares.

El resto de estructuras cardiomediastínicas y glándula tiroides no presentan datos evidentes de patología.

En el pulmón derecho a nivel de la cisura se identifica micronódulo de 2.9 mm, en el segmento X a nivel subpleural se identifica imagen nodular en vidrio esmerilado con densidad algo más densa a nivel central mide 6 mm; en el pulmón izquierdo segmento X se identifica un micronódulo subpleural de 3 mm. y otro en vidrio esmerilado de 5 mm. y aproximadamente cincos micronódulos-nódulos en el segmento VI-X de hasta 4.3 mm, podrían sugerir en probable patrón en árbol brotado. No se observan derrames pleurales.

Cambios de espondilosis en los segmentos medios de la columna dorsal.

Glándulas mamarias y regiones axilares sin datos evidentes de patología.

CONCLUSIÓN:

- No disponemos de estudios previos para comparación al momento se identifica imágenes micronodulares de los parénquimas pulmonares bilaterales de predominio izquierdo, en especial en el segmento VI-X. Hallazgos podrían sugerir proceso infeccioso, cuadro de neumonitis sin descartar actividad metastásica de primario a determinar, se recomienda controles estrictos de los mismos.

Atentamente.

DRA. PAULINA FERNANDA RAMOS REINOSO

CI: 1710472034

MEDICA IMAGENOLOGA.

pt

Conclusión:

Responsable:

A NUCLEO DE QUIT Dra. Paulina Ramos RADIOLOGA C.l.: 1710472034

FORM.012A

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

09-08-2013

09-AUG-2023 23:51:21

Usuario: ANCARRERA

No. EXAMEN 4185034 No. HISTORIA CLINICA

316935

Cédula 1150050852

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

FEIJOO

RODRIGUEZ

CAMILA

PATRICIA

No. CAMA: 101B

Edad:

Sexo:

Femenino

Estudios anteriores:

NO

Médico Solicitante:

CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME

MDICA CIRUJANA - CC: 1723258073

RESIDENTE 1.: 1723258073

Fecha de Solicitud:

09-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE CON DOLOR A LA PALPACION Y AL MOVIMIENTO EN HOMBRO IZQUIERDO, DISMINUCION DE ADUCCION Y ABDUCCION. PACIENTE CON DISMINUCION DE MOVILIDAD Y FUERZA EN MIEMBROS INFERIORES FAVOR REALIZAR ESTUDIO PORTATIL

Diagnóstico:

MENINGIOMA CORDOIDE

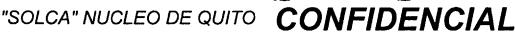
Tipo diagnóstico:

PRM

ESTUDIOS SOLICITADOS

RX HOMBRO AP

Tecnólogo:



Fecha:

15-AUG-2023 11:33:34

Página 1 de 1

No. EXAMEN

4185034

No. HISTORIA CLINICA

316935

Cédula

1150050852

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

FEIJOO

RODRIGUEZ

CAMILA

PATRICIA

No. CAMA: 101B

Edad:

19

Sexo:

Femenino

Médico Solicitante:

CARRERA ANDRADE ANDREA SALOME

Fecha de Solicitud:

09-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE CON DOLOR A LA PALPACION Y AL MOVIMIENTO EN HOMBRO IZQUIERDO, DISMINUCION DE ADUCCION Y ABDUCCION. PACIENTE CON DISMINUCION DE MOVILIDAD Y FUERZA EN MIEMBROS INFERIORES FAVOR

REALIZAR ESTUDIO PORTATIL

Diagnóstico:

MENINGIOMA CORDOIDE

Tipo diagnóstico:

PRM

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

15-AUG-2023

Estudio: RX HOMBRO AP Fecha de realización: 09-AUG-2023

Relaciones osteoarticulares conservadas en articulaciones glenohumeral y acromioclavicular. No alteraciones en la morfología y la densidad de las estructuras a nivel del hombro sean estas epífisis proximal del húmero, clavícula en su extremo externo, escápula, y algunos arcos costales adyacentes. Tejidos blandos en esta área sin alteraciones.

Atentamente.

DRA. CHELA POZO H.

CI: 0400607214

ESPECIALISTA EN RADIODIAGNOSTICO E IMAGEN

MSP: Libro 1 U Folio: 18 No.51/nch.

Conclusión:

Responsable:

Dra. Chela Pozo RADIOLOGA C.l.: 0400607214

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



16-AUG-2023 13:39:23

Usuario: NPUNGACHO

No. EXAMEN

4188549

No. HISTORIA CLINICA

316935

Cédula 1150050852

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

FEIJOO

RODRIGUEZ

Femenino

CAMILA

PATRICIA

101B No. CAMA:

Edad: 19 Sexo:

Estudios anteriores:

NO

Médico Solicitante:

PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

Fecha de Solicitud:

16-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIETNE PREQUIURGICO DE CRANEOTOMIA + EXCERESIS DE MASA TUMORAL SE SOLICITA ESTUDIO PARA

CHEQUEO PREOPERATORIO

FAVOR REALIZAR HOY A LAS 16:00

Diagnóstico:

MENINGIOMA CORDOIDE

Tipo diagnóstico:

PRM

ESTUDIOS SOLICITADOS

RX TORAX STANDAR

Tecnólogo:

SOLCA NUCLEO DE QUITO AGENDAMIENTO 1 6 AGO 2023

ANDREA FONSECA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 18-AUG-2023 12:56:50 Página de

No. EXAMEN 4188549 No. HISTORIA CLINICA

316935

Cédula 1150050852

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

FEIJOO

RODRIGUEZ

CAMILA

PATRICIA

No. CAMA: 101B

Edad:

19

Sexo:

Femenino

Médico Solicitante:

PUNGACHO ESPIN NATHALIE ESTEPHANIA

Fecha de Solicitud:

16-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIETNE PREQUIURGICO DE CRANEOTOMIA + EXCERESIS DE MASA TUMORAL SE SOLICITA ESTUDIO PARA

CHEQUEO PREOPERATORIO

FAVOR REALIZAR HOY A LAS 16:00

Diagnóstico:

MENINGIOMA CORDOIDE

Tipo diagnóstico:

PRM

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

18-AUG-2023

Estudio:

RX TORAX STANDAR

Fecha de realización: 16-AUG-2023

No observo alteraciones en campos pulmonares.

Corazón de tamaño conservado. Trama vascular conservada.

Ángulos cardio y costofrénicos libres.

Atentamente.

DR. WALTER OSWALDO QUIROZ VASQUEZ

MÉDICO RADIÓLOGO

CI: 1713752580

MSP: LIBRO 3E. Folio 34 Nº 100. /jj

Conclusión:

Responsable:

SOLCA, Núcleo Quito Dr. Oswaldo Quiroz RADIOLOGO 1713752580

FORM.012A

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha 21-AUG-2023 20:58:46 Usuario: CMONTENEGRO

No. EXAMEN 4191487

No. HISTORIA CLINICA

316935

Cédula

1150050852

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

FEIJOO

RODRIGUEZ

CAMILA

PATRICIA

No. CAMA: 009A

Edad:

19

Sexo:

Femenino

Estudios anteriores:

NO

Médico Solicitante:

MONTENEGRO CHAMORRO CARLOS DANILOV

DOCTOR EN MEDICINA - CC: 0401314026

Fecha de Solicitud:

21-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

control de via central

Diagnóstico:

MENINGIOMA CORDOIDE

Tipo diagnóstico:

PRM

ESTUDIOS SOLICITADOS

RX TORAX STANDAR

SOLCA MEDINAMICIANO
ESP TERRITOR 764540

SOLCA NUCLEO DE QUITO SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Carlos Montenegro MEDICO RESIDENTE MEDICO RESIDENTE

Tecnólogo:

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha: 22-AUG-2023 12:24:09 Página i de i

No. EXAMEN

No. HISTORIA CLINICA

Cédula

1150050852

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

FEIJOO

RODRIGUEZ

CAMILA

PATRICIA

No. CAMA: 009A

Edad:

19

Sexo:

Femenino

Médico Solicitante:

MONTENEGRO CHAMORRO CARLOS DANILOV

Fecha de Solicitud:

21-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación :

control de via central

Diagnóstico:

MENINGIOMA CORDOIDE

Tipo diagnóstico:

PRM

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

22-AUG-2023

RX TORAX STANDAR Estudio: Fecha de realización: 22-AUG-2023

Paciente con antecedentes de meningioma cordoide, realiza estudio con equipo portátil con disminución de la calidad de la técnica, lo que disminuye la sensibilidad del estudio presenta:

Probable discreta mayor radio-densidad retrocardíaca basal izquierda sin embargo, este hallazgo no es correctamente valorable por limitada técnica del estudio. En este contexto no se observan en el resto de los parénquimas pulmonares imágenes que sugieran lesiones evidentes ocupantes de espacio, infiltrados o condensaciones.

Ángulos cardio y costofrénicos libres.

Catéter venoso de acceso yugular interno derecho con su extremo distal en vena cava superior.

Tubo endotraqueal de aproximadamente 4 cm. de la carina.

Silueta cardiomediastínica no valorable.

Aorta elongada.

Estructuras óseas sin evidentes datos de patología.

Atentamente.

DRA. PAULINA FERNANDA RAMOS REINOSO

CI: 1710472034

MEDICA IMAGENOLOGA.

Responsable:

Conclusión:

SOLEA NICCEOUTO D**ra. P**aulina Ramos **RADIOLOGA** C.I.: 1710472034

FORM.012A

4191487

316935

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

22-AUG-2023 06:59:26

Usuario: CMONTENEGRO

SOLCA, NUCLEO QUITC

Lic. Miguel Ochoa TECNÓLOGO EN RADIOLOGÍA C.I.: 1717015453

No. EXAMEN

4191529

No. HISTORIA CLINICA

316935

Cédula

1150050852

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

FEIJOO

RODRIGUEZ

CAMILA

PATRICIA

No. CAMA: 009A

Edad:

Femenino Sexo:

Estudios anteriores:

NO

Médico Solicitante:

MONTENEGRO CHAMORRO CARLOS DANILOV

DOCTOR EN MEDICINA - CC: 0401314026

Fecha de Solicitud:

22-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

CONTROL POSTQUIRURGICO

Diagnóstico:

MENINGIOMA CORDOIDE

Tipo diagnóstico:

PRM

ESTUDIOS SOLICITADOS

TAC DE CRANEO SIMPLE

SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Carlos Montenegro MEDICO RESIDENTE

Tecnólogo:

OTHER ACIDED SE OUTO

2 2 ASO 2023

ANDREA FONSECA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL 25-AUG-2023 08:02:58 Página 1 de 2 Fecha:

No. EXAMEN

4191529

No. HISTORIA CLINICA

316935

Cédula

1150050852

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

FEIJOO

RODRIGUEZ

CAMILA

PATRICIA

No. CAMA: 009B

Edad:

19

Sexo:

Femenino

Médico Solicitante:

MONTENEGRO CHAMORRO CARLOS DANILOV

Fecha de Solicitud:

22-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

CONTROL POSTQUIRURGICO

Diagnóstico:

MENINGIOMA CORDOIDE

Tipo diagnóstico:

PRM

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

25-AUG-2023

Estudio:

TAC DE CRANEO SIMPLE

Fecha de realización: 22-AUG-2023

Paciente con antecedentes quirúrgicos por biopsia de lesión tumoral lítica expansiva con densidad heterogénea por presencia de material con densidad de tejidos blandos y calcificaciones, ya conocida, que compromete el arco anterior del hueso occipital, su masa lateral izquierda, que se extiende hasta el clivus,en especial hacia su lado derecho, hacia la región posterior izquierda del clivus y el peñasco, en donde impronta al seno cavernoso, ocupa la cisterna prepontina, prebulbar hasta el espacio premedular en el nivel C1-C2, está actualmente presenta densidad heterogénea por áreas hiperdensas espontáneas sugestivas de contenido hemático y burbujas de aire intralesional y neumoencéfalo difuso en especial frontal bilateral, estos hallazgos acordes con antecedentes quirúrgicos de paciente que se asocian a área de craniectomía occipital izquierda con burbujas de aire en su lecho quirúrgico y en los tejidos blandos homolaterales con pequeño hematoma subgaleal, todos estos hallazgos en relación con estudio previo actualmente generan importante disminución de la permeabilidad de las cisternas premesencefálicas, peripontinas, con desplazamiento del tronco hacia posterior y hacia el lado derecho.

También se observa pequeño componente hemático a nivel de la cisterna mesencefálica anterior. Actualmente está masa tumoral aparenta medir 40 × 45 × 59 mm, en sus diámetros TRV, AP y CC, respectivamente.

Se observa hidrocefalia triventricular con un índice de Evans de 0.38.

En el resto del parénquima cerebral no se identifican otras lesiones ocupantes de espacio.

CONCLUSIÓN:

- Paciente con antecedentes quirúrgicos recientes se observan cambios postquirúrgicos en masa tumoral que compromete el arco anterior del hueso occipital y estructuras adyacentes, ésta ha incrementado su tamaño en su diámetro transversal en aproximadamente un 33 %, este hallazgo se encuentra en relación con cambios postquirúrgicos, los cuales generan mayor obliteración de las cisternas peritroncales y desplazamiento del tronco cerebral hacia posterior y hacia la derecha y actual hidrocefalia triventricular.

- Neumoencéfalo.

Atentamente.

DRA. PAULINA FERNANDA RAMOS REINOSO

CI: 1710472034

MEDICA IMAGENOLOGA.

nt

Responsable:

Conclusión:

NUCLEO DE QUIT a. Paulina Ramos **RADIOLOGA**

C.l.: 1710472034



"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fechs 23-

23-AUG-2023 23:34:36

Usuario: HSANCHEZ

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4193448

No. HISTORIA CLINICA

316935

Cédula

1150050852

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

FEIJOO

RODRIGUEZ

CAMILA

PATRICIA

No. CAMA: 009B

Edad :

Sexo:

Femenino

Estudios anteriores :

NO

Médico Solicitante:

SANCHEZ FREIRE HERNAN ANDRES

MEDICO - CC: 0926779828

Fecha de Solicitud:

23-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

CONTROL ATELECTASIA

Diagnóstico:

MENINGIOMA CORDOIDE

Tipo diagnóstico:

PRM

ESTUDIOS SOLICITADOS

RX TORAX STANDAR

SOLCA NUCLEO DE CUITI Dr. Hernán Sanchez MEDICO RESIDENTE CI: 0926779625

SOLCA Nucleo de Guito

Tecnólogo:

Oli

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO CONFIDENCIAL

Fecha: 29-AUG-2023 09:59:34

Página 1 de 1

No. EXAMEN 4193448

No. HISTORIA CLINICA

316935

Cédula 1

1150050852

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

FEIJOO

RODRIGUEZ

CAMILA

PATRICIA

No. CAMA: 009B

Edad:

19

Sexo:

Femenino

Médico Solicitante:

SANCHEZ FREIRE HERNAN ANDRES

Fecha de Solicitud:

23-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

CONTROL ATELECTASIA

Diagnóstico:

MENINGIOMA CORDOIDE

Tipo diagnóstico:

PRM

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

29-AUG-2023

Estudio:

RX TORAX STANDAR

Fecha de realización: 24-AUG-2023

Opacidad de la base pulmonar izquierda que podría sugerir la presencia de un consolidado pulmonar en este nivel.

Corazón de tamaño conservado.

Trama vascular conservada.

Angulos cardio y costofrénicos libres.

Catéter venoso central con su extremo que se proyecta en vena cava superior.

Atentamente,

DR. WALTER OSWALDO QUIROZ VASQUEZ

MÉDICO RADIÓLOGO

CI:1713752580

MSP: LIBRO 3E. Folio 34 Nº 100/lb.

Conclusión:

Responsable:

SOLCA, Núcleo Quito Dr. Ostualdo Quitoz PADIOLOGO 1713752580

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



25-AUG-2023 07:21:57

Usuario: PFRIAS

No. EXAMEN 4194303 No. HISTORIA CLINICA

316935

Cédula

1150050852

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

FEIJOO

RODRIGUEZ

CAMILA

PATRICIA

No. CAMA: 104B

Edad:

19

Sexo:

Femenino

Estudios anteriores:

NO

Médico Solicitante:

FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Fecha de Solicitud:

25-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE POSTQUIRURGICA DE CRANEOTOMIA + EXCERESIS DE MASA TUMORAL CEREBRAL. SE SOLICITA ESTUDIO DE IMAGEN PARA 25/08/2023

Diagnóstico:

MENINGIOMA CORDOIDE

Tipo diagnóstico:

PRM

ESTUDIOS SOLICITADOS

RM CEREBRO CONTRASTADA

RM CEREBRO SIMPLE

Tecnólogo:



2 5 ASO 2023

ANDREA FONSECA

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO

CONFIDENCIAL

Fecha: 28-AUG-2023 11:26:34

Página 1 de 2

No. EXAMEN

4194303

No. HISTORIA CLINICA

316935

Cédula

1150050852

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre

FEIJOO

RODRIGUEZ

CAMILA

PATRICIA

No. CAMA: 104B

Edad:

19

Sexo:

Femenino

Médico Solicitante:

FRIAS PAZMIÑO PAOLA LILIANA

Fecha de Solicitud:

25-AUG-2023

Dpto. Solicitante:

CLINICA ONCOLOGICA

Datos de Orientación:

PACIENTE POSTQUIRURGICA DE CRANEOTOMIA + EXCERESIS DE MASA TUMORAL CEREBRAL. SE SOLICITA ESTUDIO DE IMAGEN PARA 25/08/2023

Diagnóstico:

MENINGIOMA CORDOIDE

Tipo diagnóstico:

PRM

RESULTADOS DE ESTUDIO

Fecha Resultados:

28-AUG-2023

Estudio:

RM CEREBRO CONTRASTADA

Fecha de realización: 25-AUG-2023

Estudio multiplanar obtenido posterior a la administración de cc. de ácido gadoterico.

Existe captación intensa y heterogénea de la lesión ocupante de espacio localizada en fosa posterior, de manera extraaxial, hacia la línea media y que se extiende de manera intrarraquídea extramedular en la columna cervical y con compromiso de los agujeros de conjunción C1-C2 bilateral de predominio izquierdo, la cual ejerce efecto de masa y provoca cambios en la intensidad de señal del tallo cerebral y de los pares craneales VII, VIII y pares craneales bajos izquierdos.

Engrosamiento y reforzamiento paquimeningeo.

Cambios por craniectomía suboccipital izquierda.

El resto de los hallazgos descritos en el estudio en fase simple sin cambios.

Conclusión:

- Comparo con estudio previo de julio de 2023 observando cambios postquirugicos sin cambios significativos en tamaño de la lesión ocupante de espacio extraaxial, infratentorial, con el compromiso descrito secundario a la presencia de datos altamente sugestivos de presistencia y presencia de material quirúrgico (colágeno) concomitantes.
- · Cambios postquirúrgicos como fueron descritos.

Atentamente,

DRA. JENNY DEL ROCIO CHAMORRO OSCULLO

CI: 1710001957

ESPECIALIDAD: RADIODIAGNOSTICO E IMAGEN

MSP: Libro 3 "E" Folio 20 No. 59/nch.

SOLCA, Núcleo de Quito Dra. Jenny Chamorro RADIOLOGA 1710001957

Conclusión:

Estudio:

RM CEREBRO SIMPLE

Fecha de realización: 25-AUG-2023

Cambios postquirúrgicos secundarios a craniectomía suboccipital izquierda.

En la fosa posterior, hacia la línea media persiste lesión ocupante de espacio extraaxial, sólida, con base dural y presencia de área focal espontáneamente hiperintensa interna e importante cantidad de restos de hemosiderina y aparentes calcificaciones concomitantes, la cual ocupa la cisterna prepontina y cisterna bulbar, ejerciendo importante efecto de masa sobre el tallo cerebral, especialmente sobre el bulbo y provocando angulación a nivel de la médula oblongada, predominantemente sobre su aspecto lateral izquierdo, asociada a tractos fibrosos de

"SOLCA" NUCLEO DE QUITO



Fecha:

28-AUG-2023 11:26:34

Página 2 de 2

No. EXAMEN

4194303

No. HISTORIA CLINICA

316935

Cédula

1150050852

Estudio:

RM CEREBRO SIMPLE

aparente travecto transesfenoidal con ausencia parcial del clivus y extensión intrarraquídea - extramedular en la región cervical y protrusión a través de los agujeros de conjunción C1-C2 bilateral de predominio izquierdo, esta lesión compromete el origen de los pares craneales bajos y del VII y VIII pares craneales izquierdos, en conjunto mide 47 x 31 x 30 mm en los ejes rostro caudal, medio lateral y dorso ventral, respectivamente, presenta intensa restricción en la secuencia de difusión y provoca incremento de la intensidad de señal del tallo cerebral y de la medula oblongada.

Obliteración importante del 4to ventrículo y dilatación ventricular supratentorial concomitante.

Area de malacia conocida en el tálamo izquierdo.

Engrosamiento paquimeningeo. Pequeño hematoma laminar frontotemporal derecho.

Región sellar sin alteraciones.

Hematoma subgaleal occipital izquierdo.

Engrosamiento mucoso de algunas celdillas etmoidales y del antro maxilar derecho.

Conclusión:

- · Comparo con estudio previo de julio de 2023 observando cambios postquirugicos sin cambios significativos en tamaño de la lesión ocupante de espacio extraaxial, infratentorial, con el compromiso descrito secundario a la presencia de datos altamente sugestivos de presistencia y presencia de material quirúrgico (colágeno) concomitantes.
- Cambios postquirúrgicos como fueron descritos.

Atentamente.

DRA. JENNY DEL ROCIO CHAMORRO OSCULLO

CI: 1710001957

ESPECIALIDAD: RADIODIAGNOSTICO E IMAGEN

MSP: Libro 3 "E" Folio 20 No. 59/nch.

Conclusión:

Responsable:

SOLCA, Núcleo de Quito Dra. Jenny Chamorro RADIÓLOGA 1710001957