



CENTRO
RADIOLOGICO
ACARIGUA

RADIOLOGIA GENERAL
ECOSONOGRAMAS

MAMOGRAFIA DE
ALTA RESOLUCION

Dra. Morela Atacho de Rodríguez

MEDICO RADIOLOGO

AVDA 32 CRUCE CON CALLE 23 - TELEF 0255 6640525
Acarigua - Edo Portuguesa

NOMBRE: MARIA TEOLINDA ESCALONA

Edad: 67 años

Estudio realizado: mamografía bilateral

Fecha: 20/01/16

INFORME

Mamografía bilateral de alta resolución, en proyecciones cráneo caudales y oblicuas medio laterales muestran:

Mamas de moderado tamaño. Involutivas Parénquima fibroglandular de escasa densidad y cantidad de aspecto trabecular en cuadrantes externos y central. Tejido adiposo de sustitución en mayor proporción. No se observan densidades nodulares ni calcificaciones de sospecha. Calcificaciones vasculares.

Espacios retromamarios libres. Piel celular subcutáneo sin alteraciones. Ganglios axilares.

IMPRESIÓN MAMOGRAFICA:

Mamas de moderada tamaño. No se observan densidades nodulares ni calcificaciones de sospecha.

BI-RADS 2 Benignidad en los hallazgos mamográficos. Se sugiere rutina anual

NOTA: TRAER ESTE ESTUDIO EN SU PROXIMO CONTROL.

Dra. Morela Atacho de Rodríguez

MEDICO RADIOLOGO

MSAS: 17 135 CM: 513

C. 3 832.162 RIF: V-03852162-1

LABORATORIO BACTERIOLOGICO

"SOTELDO ELSA"

AVENIDA MARIA VIOLANTE HERRERA, CASA N° 3, SECTOR MAMANICO FRENTE A LA EMERGENCIA
DE IVSS ACARIGUA EDO PORTUGUESA.

RIF- V-09561129-6

TELEF: 0255-4148618

PACIENTE: MARIA ESCALONA

EDAD: 67 AÑOS

HEMATOLOGIA

Hemoglobina:	13.6	vn: 12-14 gr
Hematocrito:	41.0	vn: 35.0 - 54 %
Glóbulos Blancos:	5.250	vn: 4.000 - 10.000 ul
Plaquetas:	238.000	vn: 150.000 - 450.000
Seg. Neutrofilos:	62 %	
Linfocitos:	37 %	
Eosinofilos:	1 %	

QUIMICA SANGUINEA:

Glicemia:	83	VN: 70 - 110 mg/dl
Urea:	50	VN: 10 - 50 mg/dl
Creatinina:	1.0	VN: 0.6 - 1.4 mg/dl
Ac. Urico:	2.5	VN: 2.0-5.0 mg/dl.

Glicemia Post-Prandial: 96 VN: 70 - 110 mg/dl.

UROANALISIS

EXAMEN MACROSCOPICO:

ASPECTO: LIG. TURBIO
DENSIDAD: 1.020
COLOR: AMARILLA
REACCION: ACIDA

EXAMEN MICROSCOPICO:

BACTERIA	ESCASAS	XC.-
HEMATIES:	1 - 2	XC.-
LEUCOCITOS:	3 - 4	XC.-
PIOCITOS:	0 - 0	XC.-
CELULAS PLANAS:	MODERADAS	XC.-

OBSERVACIONES: HILOS DE MUSCINA ABUNDANTES XC.

Leda...
C.I. 534... B: 0823
No. DE COLEGIO 45-00161
Bioanalista

ACARIGUA, 15 DE ENERO DEL 2016

2

Ginecología

Tac. 1452



Prolapso

0414 5615655



ORDENES MÉDICAS

CENTRO ASISTENCIAL:

HISTORIA N°: 21-31-92

SERVICIO:

PISO:

ALA:

SALA O CUARTO:

CAMA:

DATOS DEL PACIENTE:

APELLIDOS Y NOMBRES:

CEDULA DE IDENTIDAD N°:

SEXO:

FEMENINO ☐

MASCULINO ☐

EDAD:

FECHA

ORDENADA

SUSPENDIDA

ORDENES

1. SOLO SE DARA CUMPLIMIENTO A AQUELLAS ORDENES ESCRITAS Y FIRMADAS EN ESTA HOJA POR EL MEDICO TRATANTE.
2. A LAS 48 HORAS DE HABER SIDO INDICADAS SERAN SUSPENDIDAS AQUELLAS ORDENES A LAS CUALES NO LES HA SIDO SEÑALADO EL TIEMPO DE DURACION.

01/3/16

Endocrinología Metabólica

Se trata de paciente de 67 años,
VII 6 VII 1948

Antecedente HTA, postoperatorio de
de Cúpsula por diabetes

Antecedente con Ins. Insulina por 20 años
DI 16/02

Hoy

HO: Gástrico - Intestino Pélvico

No tiene valores por Glucosa
Azúcares, grasas, su valores
como parte de protocolo de
preoperatorio para Cúpsula.

Dr. Ana P. Martínez
C.I. 16.897.416
Dr. Ana P. Martínez
C.I. 16.897.416
Dr. Ana P. Martínez
C.I. 16.897.416

FECHA:

NOMBRE DEL MEDICO:

REGISTRO MSDS N°:

FIRMA:

60209501-06138-01-F-15-102F-I2-20151020-F0001322

Impreso en Xerox DP180EPS - FreFlow VI 7.0

Serial Nr. 8VE050897 - FlexLM license enabled-PK

EVALUACION PRE-ANESTESICA

Para uso del Departamento de Anestesiología

Paciente: Maria Escobedo 02/02/16
 Edad: 67a. Peso: 61 Kg Talla: 1.50m
 Práctico: Genivof Intervención Propuesta: COP.
 FICHA: 60.

Historia de la encuesta y del examen físico: VII G VII P. OA. HTA controlada
hace 10a (Isartan 150mg) DM + po II (Galvus OD)
 Dx: Histerectomía, Colecistectomía y Suspensión
S/C

DATOS POSITIVOS DEL EXAMEN FÍSICO

TA: 120/90 mmHg FC: 76x FR: 17x KcX: + Tono: +

Estado de conciencia: Buenas condiciones Hidratada: Consciente
 Te. Morf 5/2. DTM > 6,5cm.

Neuro: Dw. Osteoporosis L2-L3

Respiratorio: MV audible S/C Espirometría: R_s R_s R_s S/S
 Abdomen: blando Osteo-muscular: Sx Varicoso I/IV

Hb: 13,6 Hto: 41 Glic: 83 Plaq: 237000 GB: PT: 11/12

TPT: 28/30 H.I.V.: (-) VDRL: N/A Creat: 1.0 Urea: 50

AcU: 2,5

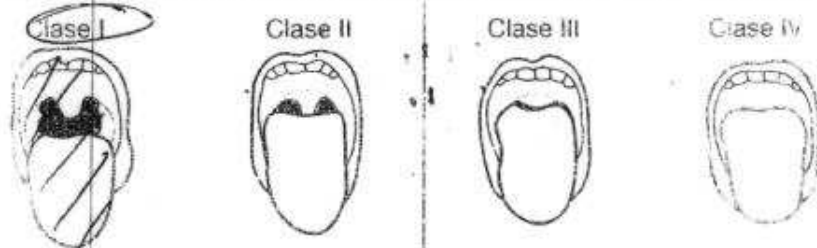
27/01/16

Estado Vascular: 120/75x/0,16/0,06/+20/0,36 Trago: TCIV

ASA II Goldman I. Sin C/I.

Mallampati: 1 Distancia Tiromentoniana: > 6,5cm

Apertura Oral: Suficiente Movilidad Cervical: Dw



INDICADORES DE RIESGO

PK NE	II	III	III	IV	V	V
8	II	III	III	IV	V	V
	II	III	III	IV	V	V

US: R
 (C. adriado)

ANESTÉSICA SUGERIDA:

OBSERVACIONES:

PRE-ANESTÉSICA:

S.A.P.

ANESTESIOLOGO:

FECHA:

HOP

Antero de anestesico
No
Dr. Carlos A. Vazquez
ANESTESIOLOGO
C.E. 10000 C.E. 1000 S.S. 0110

02/02/16

CENTRO RADIODIAGNOSTICO ACARIGUA

DRA. MORELA ATACHO DE RODRIGUEZ

Calle 23 entre Avenidas 32 y 33, Centro Clínico La Guadalupe, planta baja. Teléfonos: 0255-6640526
RIF: V-03832162-1

Reporte de Densitometría Osea DXA: Lunes, 25 de Enero de 2016

Apreciado(a) (no especificado),

Su paciente MARIA ESCALONA 67A completó un examen de DMO el 20/01/2016 usando el Lunar Prodigy Advance DXA System (versión de análisis: 13,60) fabricado por GE Healthcare. Lo siguiente es el resumen de nuestra evaluación.



DATOS DEL PACIENTE:

Nombre: ESCALONA 67A, MARIA T
Cédula: 3526712 F. de nacimiento: 28/12/1948 Altura: 143,0 cm
Género: Mujer F. de examen: 20/01/2016 Peso: 62,0 kg
Indicaciones: Diabetes, HTA Fracturas: Tratamientos:



RESULTADOS:

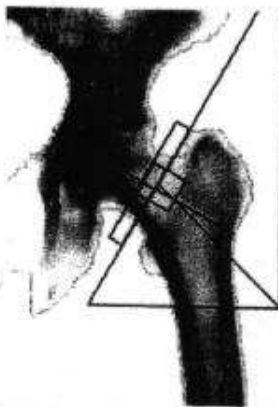
VALORACION	COLUMNA LUMBAR	CUELLO FEMORAL IZQUIERDO
DENSIDAD MINERAL OSEA (DMO GR/M2)	0,818 g/cm2	0,705 g/cm2
PUNTUACION T (20-40 AÑOS)	-3,2	-2,4
% MASA OSEA ***	68%	68%
PUNTUACION Z (AJUSTADO A EDAD)	-1,5	-0,8
% MASA OSEA ***	82%	87%

*** Por encima o por debajo del 100% revela ganancia o pérdida de masa osea en relación al patrón respectivo.

World Health Organization (WHO) criteria for post-menopausal, Caucasian Women:

Normal: T-score at or above -1 SD
Osteopenia: T-score between -1 and -2.5 SD
Osteoporosis: T-score at or below -2.5 SD

RESULTADOS FRAX*: (version: 3.1)



Probabilidad de fractura en 10 años ¹	
Fractura Osteoporótica Importante ²	Fractura de Cadera
7,3%	1,5%
Población: EE.UU. (Hispano)	
Factores de riesgo: Ninguna	

Basados en la DMO de cuello de Fémur (Izquierda)

1 - La probabilidad de fractura en 10 años puede ser menor de lo indicado si el paciente ha recibido tratamiento.

2 - Fractura osteoporótica importante: Columna vertebral, antebrazo, cadera u hombro

*FRAX es una marca registrada del Centro de osteopatías metabólicas de la Facultad de Medicina de la Universidad de Sheffield, entidad colaboradora de la Organización Mundial de la Salud (OMS).



SEGUIMIENTO:

Basado en los resultados, un examen de seguimiento es recomendado en Enero 2017.

CONCLUSION:

*** Densitometría osea en rango de: OSTEOPOROSIS para la Columna Lumbar (-3,2), y OSTEOPENIA para Fémur Izquierdo (-2,4).

Atentamente,

Dra. Morela Atacho de Rodriguez
Médico Radiólogo
MSAS: 17 135 CM: 513
3 832.162 RIF: V-03832162-1



APS SAN JAVIER
ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

CENTRO COMERCIAL BUENAVENTURA
SECTOR REDOMA DE ARAURE
SERVICIO DE CARDIOLOGÍA

27/01/2016

VALORACION CARDIOVASCULAR PREOPERATORIA

NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA ESCALONA Edad: 67 años CI: 3526712

MOTIVO DE CONSULTA: PREOPERATORIO DE PROLAPSO GENITAL

- ANTECEDENTES PERSONALES:
- HAS RECIBE COZAAR 50 MG OD / AMLODIPINA 5 MG OD
- DM TIPO 2 RECIBE GALVUS 50 MG OD
- NIEGA ASMA/ ALERGIAS
- QX HISTERECTOMIA COMPLETA/ COLECISTECTOMIA

EXAMEN FISICO: PA: 120/80 mmHg FC: 75X FR: 16X PP: 40mmHg DP: 9000
PVY PATRON a-x TO: a/I PULSO ARTERIAL RITMICO, SIMETRICOS.
BUENAS CONDICIONES GENERALES, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, APEX VEIC CON
LMCI, RSCRS, R1N SS, R2N DS, NO R3 NI R4, RSRAS S/A NEUROLOGICO SIN DEFICIT.

EKG: RS/75X/ 0,16"/0,06"/+20°/ 0,36" TRAZO: TICIV

EXAMENES DE LABORATORIO:

- HC: RANGO NORMAL
- GLICEMIA: RANGO NORMAL
- PERFIL RENAL: RANGO NORMAL
- HIV-VDRL: ANTICUERPOS NEGATIVOS
- TP-TPT: RANGO NORMAL

DIAGNOSTICO:

- CARDIOPATIA HIPERTENSIVA CON FE CONSERVADA
- HAS GRADO 2
- DM TIPO 2

ASA: II GOLMAN: I

PLAN:

- VALORACION PRE-ANESTESICA
- MOVILIZACION PRECOZ
- NO OMITIR TTO ANTIHIPERTENSIVO EL DIA DE ACTO QUIRURGICO

Dr. Rafael Dugarte

Cardiologo Clinico

DR RAFAEL DUGARTE
CARDIOLOGO CLINICO
CM: 648170698



CENTRO
RADIO DIAGNÓSTICO
ACARIGUA

RADIOLOGIA GENERAL
ECOSONOGRAMAS

MAMOGRAFÍAS DE
ALTA RESOLUCIÓN

Dra. Morela Atacho de Rodríguez
MEDICO RADIOLOGO
AVDA. 32 CRUCE CON CALLE 23 - TELEF. 0255 6640526
Acarigua - Edo. Portuguesa

NOMBRE: MARIA TEOFILO ESCALONA
EDAD: 67 AÑOS
ECOSONOGRAMA: MAMARIO
FECHA: 30/01/16

INFORME

SE PRACTICO US MAMARIO CON TRANSDUCTOR LINEAL DE 7.5 MHZ.
OBSERVANDO LOS SIGUIENTES HALLAZGOS:

MAMA DERECHA: PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ASPECTO NORMAL.

PARENQUIMA FIBROGLANDULAR DE POCA CANTIDAD ECOGENICAMENTE HOMOGÉNEO CON ZONAS HIPOECOGENICAS DEBIDAS A LOBULILLOS DE TEJIDO GRASO.

PLANOS MUSCULARES Y OSEOS DE ASPECTO NORMAL

MAMA IZQUIERDA: PLANOS SUPERFICIALES DE ASPECTO NORMAL.

TEJIDO MAMARIO DE CARACTERÍSTICAS SIMILARES A LA MAMA CONTRALATERAL.

ESPACIOS RETROMAMARIOS LIBRES.

REGIONES AXILARES MUESTRAN PATRÓN ECOGRÁFICO NORMAL.

- CONCLUSION:
- ECOGRAMA MAMARIO SIN EVIDENCIAS DE HALLAZGOS PATOLOGICOS
- BI-RADS 2

RADIOLOGÍA Y DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

Dra. Morela Atacho de Rodríguez
MEDICO RADIOLOGO
M.S.A.S. 17.135 CM. 513
13.162 V-0-87