



COPIA DE HISTORIA CLINICA

HISTORICA CLINICA:

20120172

PACIENTE:

SUAREZ MATIAS MARY ALEXANDRA

AUTORIZACION:

20171110-00000808

FECHA EMISION:

10-11-2017

MOTIVO DE SOLICITUD:

OTROS

AVISO LEGAL

Se informa al portador que el contenido de este documento es responsabilidad de la parte médica de la Institución.



Para mayor información puede contactar con el Departamento de Gestión de la Información y Productividad de SOLCA escaneando el código QR (a la izquierda de este texto) ó a través del email: rchospital@solca.med.ec.

Av. Pedro Menéndez Gilbert y Atahualpa Chávez. Cdla. La Atarazana

Guayaquil, Ecuador

Teléfonos: 593 (4) 3718700 3718300

NOTA: ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL Y REPOSA EN LOS REGISTROS MÉDICOS FÍSICOS Y DEL SISTEMA. EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO ES DE CARÁCTER CONFIDENCIAL E INCLUYE INFORMACIÓN DE SALUD, POR LO QUE ESTÁ PROTEGIDO POR LAS LEYES, REGLAMENTOS Y ACUERDOS RELACIONADOS DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR. **NÚMERO TOTAL DE PÁGINAS: 50.**

Documento firmado electrónicamente:

Digitally signed by RINA
MARIUXI QUINTO BRIONES
Date: 2017.11.14 09:39:54
ECT



Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador

Historia Clínica: 20120172 - SUAREZ MATIAS MARY ALEXANDRA

Advertencia: Ningún documento impreso tiene validez legal sin las firmas y los sellos autorizados. **solca_public**

Datos Demográficos

Presenta los principales Datos Demograficos del paciente.

CONVENIO VIGENTE: [75] - I.E.S.S. SEGURO DE SALUD SUBDIRECCION DE PRESTACIONES DE SALUD GUAYAQUIL --> Atención INTEGRAL <=> Atención Vigente
Hasta: 04-OCT-2018Validación de Derecho: 30-NOV-2017

Fecha Creacion	12/01/2012 - PREADMISION
Primer Apellido	SUAREZ
Segundo Apellido	MATIAS
Primer Nombre	MARY
Segundo Nombre	ALEXANDRA
No.Identificacion	0909984668
Fecha Nacimiento	02/12/1974
Lugar Nacimiento	ECUADOR/SANTA ELENA/ STA. ELENA/ MANGLARALTO
Sexo	FEMENINO
Edad	40
Estado Civil	CASADO(A)
Ocupacion	EMPLEADO
Lugar Residencia	ECUADOR/GUAYAS/ GUAYAQUIL/ XIMENA
Direccion	GQUIL- COOP SANTIAGO GUAYAQUIL # 1, MZ- C SL 4 (SI IESS)
Telefono	2735500
Instruccion	SUPERIOR
Raza	MESTIZO
Institucion Origen	HOSPITAL LUIS VERNAZA
Medico Responsable	VILLARREAL SANCHEZ FABIAN

Anamnesis y Antecedentes Médicos

Presenta Amnanesis y los Antecedentes Medicos que tiene el paciente. Tambien podra actualizar esta informacion.

CONVENIO VIGENTE: [75] - I.E.S.S. SEGURO DE SALUD SUBDIRECCION DE PRESTACIONES DE SALUD GUAYAQUIL --> Atención INTEGRAL <=> Atención Vigente
Hasta: 04-OCT-2018Validación de Derecho: 30-NOV-2017

Alergias y Grupo Sanguíneo

Seguro Social SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER

Alergias

Grupo

Factor RH

Edades Importantes

Edad Menarquia 10

Edad Primera Relación 21

Fecha Último Papanicolau

Embarazos y Prevención

Núm. Partos 3

Núm. Abortos

Núm. Cesáreas

Tipo Anticonceptivos

Años Uso Anticonceptivos

Meses Uso Anticonceptivos

Comentario Ginecológico LIGADA

Consumos

Alcohol

Tabaco

Droga

Enfermedades

Enfermedad Actual PCTE DE 37 AÑOS DE EDAD, QUE VIENE REMITIDA DE HOSPITAL LUIS VERNAZA DONDE FUE SOMETIDA A TIRODECTOMIA TOTAL HACE 1,MES CON DX PATOLOGICO DE CARCINOMA PAPILAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO E INFILTRANTE SE APERTURA H.C. PARA VALORACION Y TTO DE ESPECIALIDAD

Antecedentes

Personales ALERGIAS : PENECILINA - COLECISTECTOMIA LITIASIS RENAL - GASTRITIS / COLITIS

Hereditarios NO REFIERE CANCER

Examen Físico

Cabeza/Cuello	NORMOCEFALO, NO ADENOPATIAS CERVICALES CUELLO CICATRIZ; OK: IK: 80 %
Tórax/Mamas	SIMETRICO CSPA ; VENTILADOS RSCS ; RITMICOS
Urogenitales	APARENTEMENTE NORMAL ULTIMO PAP HACE 6 MESES
Extremidades	NOM EDEMAS EN MIEMBROSAS INFERIORES
Abdomen	BLANDO, NO DOLOR, NO VISCEROMEGALIAS, RUIDOS HIDROS AEREOS : OK.
Tumores/Órganos Afectados	
Antropometría	

Diagnóstico

Diagnóstico Presuntivo	CA PAPILAR DE TIROIDES
-------------------------------	------------------------

Exámenes

Presentados	INFORME MÉDICO DEL H.,L. V.
Solicitados	REVISIÓN DE PLACAS

Observación

Comentario Médico	1,- MEDICINA NUCLEAR TT (I 131) DR : FABIAN VILLARREAL / M,J /
--------------------------	--

Hoja de Evolución

Presenta los registros de Evolucion de un paciente dentro de la institucion.

CONVENIO VIGENTE: [75] - I.E.S.S. SEGURO DE SALUD SUBDIRECCION DE PRESTACIONES DE SALUD GUAYAQUIL --> Atención INTEGRAL <=> Atención Vigente
Hasta: 04-OCT-2018Validación de Derecho: 30-NOV-2017

46 evoluciones encontradas

Psicología. Paciente al momento menos ansiosa, mejor disposición, se abordan temas personales, manifiesta su inquietud por próximos exámenes a realizarse y el resultado de los mismos, se muestra muy comunicativa, elaboración. Plan: Se atenderá a la paciente cuando asista sus próximas citas médicas.	Fecha	08-NOV-2017 13:57
	Servicio	PSICOLOGIA CLINICA
	Usuario	RUBIO NARVAEZ ANDREA PSICOLOGO REG. SANITARIO 0922508254
	Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides
	Diagnóstico Secundario	Otros trastornos de ansiedad

Femenina de 42 años, APP: cáncer de tiroides. Acude por dispepsia. Acude a valoración de exámenes solicitados EDA 04/2017 gastritis leve, COLONO normal. Al examen físico: conciente, orientada, no adenopatías, abdomen suave, depresible, levemente doloroso a la palpación en epigastrio, RHA presentes, extremidades no edema.	Fecha	01-NOV-2017 14:09
	Servicio	NEFROLOGIA
	Usuario	CALLE CAAMAÑO CARLOS MEDICO TRATANTE MEDICINA INTERNA

<p>O: consciente, oirentda, afebril. CsPs. ventilados RsCs: ritmcios., abdomen normal. extremidades simetricas no edema Funcion renal normal. TAC AP: RIÑÓN DERECHO PRESENTA A CÁLCULOS EN GRUPO CALICIAL SUPERIOR DE 5 Y 3. 8 MM, EN EL GRUPO CALICIAL MEDIO DE 4. 6 MM, Y EL GRUPO CALICIAL INFERIOR DE 5. 3 Y 4 MM. NO HAY ECTASIA NI DILATACIÓN DE CONDUCTOS COLECTORES. RIÑÓN IZQUIERDO SE OBSERVAN MÚLTIPLES CÁLCULOS EN EL GRUPO CALICIAL SUPERIOR DE 8 MM, Y OTRO DE 4. 4 MM, GRUPO CALICIAL MEDIO DE 4 MM Y OTRO DE 7. 3 MM, Y OTRO DEL 5. 4 MM EN EL GRUPO CALICIAL INFERIOR DE 7 MM. SIN ECTASIA NI DILATACIÓN DE CONDUCTOS COLECTORES. URÉTERES DE DIÁMETRO NORMAL.</p> <p>A: Ca de tiroides + Litiasis renal bilateral</p> <p>P: studio metabolico de orina. Valoracion en urologia.</p>		REG. SANITARIO 0913095105
	Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides

<p>Psicología. Paciente de 42 años con diag. de Cancer papilar de tiroides infiltrante no mts, operada fuera de ION en Dic/2011, con antecedentes de litiasis renal estable, derivada de endocrinología; al momento se observa a la paciente ansiosa, lábil, verbaliza su situación actual, elabora sobre asuntos que le afectan a nivel laboral y personal, se aborda su problemática. Plan: Se cita a la paciente en una semana.</p>	Fecha	01-NOV-2017 13:52
	Servicio	PSICOLOGIA CLINICA
	Usuario	RUBIO NARVAEZ ANDREA PSICOLOGO REG. SANITARIO 0922508254
	Diagnóstico Presuntivo	Ansiedad
	Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides

<p>ENDOCRINO.- Octubre 31/2017.- PESO 54.5KG .- Paciente de 42 años con diag. de Cancer papilar de tiroides infiltrante no mts, operada fuera de ION en Dic/2011, con antecedentes de litiasis renal estable.- En marzo/2012 recibió 150mci de yodo 131 .- En tratamiento con levotiroxina 125mcg 1 tab L a S , 1 ½ tab Domingo .- Trae TSH 241.00 TIROGLOBULINA <0.040 ATG 10950.00 .- Gammagrafía de tiroides de septiembre/2017: rastreo sin evidencia de recidiva y/o metástasis tiroideas iodocaptantes.- Se solicita TAC de cuello y tórax con contraste + laboratorio .- Pasa a Psicología .- Se indica levotiroxina 125mcg 1 tab L a S - 1 1/2tab Dgo + calcibon d 1 tab al día .- Cita con resultados .- Dr. Abad.-vcm.</p>	Fecha	31-OCT-2017 12:27
	Servicio	ENDOCRINOLOGIA
	Usuario	ABAD GUALPA HAMILTON MEDICO TRATANTE ENDOCRINOLOGIA REG. SANITARIO 1103990063
	Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides

PRESCRIPCIÓN MEDICACIÓN

	Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1	11010	LEVOTIROXINA SODICA, 0.125 MG, SOLIDO ORAL (TABLETA)	100	0.125MCG-VO-C/24H, 1 TAB LUNES A SABADOS - 1 1/2TAB DOMINGO	FARMACIA INTERNA

SERVICIOS

	Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1	149	FT4	1		LABORATORIO CLINICO
2	150	TSH	1		LABORATORIO CLINICO
3	151	TIROGLOBULINA	1		LABORATORIO CLINICO
4	90	CALCIO	1		LABORATORIO CLINICO
5	91	CALCIO IONICO	1		LABORATORIO CLINICO
6	153	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	1		LABORATORIO CLINICO
7	152	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES	1		LABORATORIO CLINICO
8	8779	TAC CUELLO SIMPLE+CONTRASTE IV	1		RADIOLOGIA
9	4728	TAC TORAX SIMPLE+CONTRASTE IV	1		RADIOLOGIA
10	78	UREA	1		LABORATORIO CLINICO
11	79	CREATININA	1		LABORATORIO CLINICO

Paciente de 42 años, APP: cáncer de tiroides. Conocida por dispepsia. EDA 04/2017 gastritis leve, COLONO normal. Acude por dolor abdominal de predominio en HI desde hace un mes de gran intensidad. TAC: esteatosis hepática. RENOLITIASIS BILATERAL. EF: puntos uretrales positivos. dolor a la palpación en HI. Plan: Se recomienda actividad física, dieta, labs y eco para próxima cita en seis meses. continuar con valoración por nefrología.

Fecha	03-OCT-2017 09:09
Servicio	GASTROENTEROLOGIA
Usuario	PALADINES PALADINES ERNESTO MEDICO TRATANTE GASTROENTEROLOGIA REG. SANITARIO 0905389144
Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides

PRESCRIPCIÓN SERVICIOS

	Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1	23	HEMOGRAMA COMPLETO	1		LABORATORIO CLINICO
2	37	TIEMPO DE PROTOMBINA	1		LABORATORIO CLINICO
3	38	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLAST	1		LABORATORIO CLINICO
4	99	GOT	1		LABORATORIO CLINICO
5	100	GPT	1		LABORATORIO CLINICO
6	101	GGT (GAMMA GT)	1		LABORATORIO CLINICO
7	102	FOSFATASA ALCALINA	1		LABORATORIO CLINICO
		BILIRRUBINA TOTAL			LABORATORIO

8	86	(DIRECT/INDIREC)	1	CLINICO
9	78	UREA	1	LABORATORIO CLINICO
10	79	CREATININA	1	LABORATORIO CLINICO
11	242	ECO ABDOMEN INFERIOR (PELVIS)	1	RADIOLOGIA
12	241	ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	1	RADIOLOGIA

PACIENTE CON MIOMAS UTERINOS QUE NO PRODUCEN MAYORES SINTOMAS CONTROL EN 2 MESES.	Fecha	19-SEP-2017 11:00
	Servicio	CIRUGIA JEFATURA
	Usuario	MARENGO BAQUERIZO CARLOS MEDICO TRATANTE CIRUGIA-ONCOLOGICA REG. SANITARIO LIBRO 4 FOLIO 1144 NUMERO 6112
	Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides

<p>Femenina de 42 años, APP: cáncer de tiroides. Acude por dispepsia. Acude a valoración de exámenes solicitados EDA 04/2017 gastritis leve, COLONO normal. Al examen físico: conciente, orientada, no adenopatías, abdomen suave, depresible, levemente doloroso a la palpación en epigastrio, RHA presentes, extremidades no edema.</p> <p>O: consciente, oientda, afebril. CsPs. ventilados RsCs: ritmcios., abdoimen normal. extremdiades simetricas no edema Orina: 75 mg/dl. Creat: 0.68 uREA: 22 urO tac ap : RIÑÓN DERECHO PRESENTA A CÁLCULOS EN GRUPO CALICIAL SUPERIOR DE 5 Y 3. 8 MM, EN EL GRUPO CALICIAL MEDIO DE 4. 6 MM, Y EL GRUPO CALICIAL INFERIOR DE 5. 3 Y 4 MM. NO HAY ECTASIA NI DILATACIÓN DE CONDUCTOS COLECTORES. RIÑÓN IZQUIERDO SE OBSERVAN MÚLTIPLES CÁLCULOS EN EL GRUPO CALICIAL SUPERIOR DE 8 MM, Y OTRO DE 4. 4 MM, GRUPO CALICIAL MEDIO DE 4 MM Y OTRO DE 7. 3 MM, Y OTRO DEL 5. 4 MM EN EL GRUPO CALICIAL INFERIOR DE 7 MM. SIN ECTASIA NI DILATACIÓN DE CONDUCTOS COLECTORES. URÉTERES DE DIÁMETRO NORMAL. PORTEINAS 240 MG</p> <p>A: Ca de tiroides + Litiasis renal bilateral</p> <p>P: nO aINES CON CONTRASTE. eSTUDIO METABOLICO EN ORINA, VALORACION POR CIRUGIA: HALLAZGO EN URO TAC: UTERO HETEROGENEO. CITA ABIERTA</p>	Fecha	30-AGO-2017 14:19
	Servicio	NEFROLOGIA
	Usuario	CALLE CAAMAÑO CARLOS MEDICO TRATANTE MEDICINA INTERNA REG. SANITARIO 0913095105
	Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides

<p>ENDOCRINO.- Agosto 21/2017.- PESO 63.5KG .- Paciente de 42 años con diag. de Ca papilar de tiroides infiltrante no mts, operada fuera de ION en Dic/2011, con antecedentes de litiasis renal estable.- En marzo/2012 recibió 150mci de yodo 131 En tto. con 125mcg 1 tab L a S , 1 ½ tab Dgo.- Trae CALCIO 9.40</p>	Fecha	21-AGO-2017 13:14
	Servicio	ENDOCRINOLOGIA
	Usuario	ABAD GUALPA HAMILTON REG. SANITARIO

CALCIO IONICO 4.42

FT4 1.32

TSH 1.65

TIROGLOBULINA <0.040

ATG 3714.00 Y ATG DE OCT/2012 EN 1251

TPO 26.12

.- Ecografía de tiroides de agosto/2017: sin restos ni adenopatías.- No se palpa adenopatías ni recidiva tumoral.- Se indica tiroxin 125mcg 1 tab L a S - 1 1/2tab Dgo + calcibon d 1 tab al dia .- Se solicita rastreo corporal (gammagrafía de tiroides).- Cita con resultados .- Dr. Abad.-vcm.

**Diagnóstico
Primario**

Tumor maligno de la
glándula tiroides

PRESCRIPCIÓN SERVICIOS

	Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1	4622	GAMMAGRAFIA TIROIDEA CON 3-5 MCI I131	1		MEDICINA NUCLEAR

Femenina de 42 años, APP: cáncer de tiroides. Acude por dispepsia. Acude a valoración de exámenes solicitados EDA 04/2017 gastritis leve, COLONO normal. Al examen físico: conciente, orientada, no adenopatías, abdomen suave, depresible, levemente doloroso a la palpación en epigastrio, RHA presentes, extremidades no edema.

O: consciente, oientda, afebril. CsPs. ventilados RsCs: ritmcios., abdoimen normal. extremdiades simetricas no edema Orina: 75 mg/dl. Creat y Urea normal ECO AP: RIÑONES DE TAMAÑO Y FORMA NORMAL, CONSERVA LA RELACIÓN PARÉNQUIMA SENO RENAL.

RIÑÓN DERECHO MIDE 9. 8 X 4. 0 CM. SE VISUALIZA CÁLCULO EN GRUPO CALICILAR INFERIOR MIDE 0. 4 CM NO PRODUCE ECTASIA.

RIÑÓN IZQUIERDO MIDE 10.2X 4. 9 CM. SE VISUALIZAN CÁLCULOS MIDEN 0. 9 Y 0. 4 CM LEVE EN GRUPO CALICILAR MEDIO NO PRODUCE ECTASIA

A: Ca de tiroides + Litiasis renal bilateral

P. depuración y proteínas en orina 24 horas. Funcion renal + Uro tac simple y contrastada

Fecha 21-JUN-2017 14:33

Servicio NEFROLOGIA

Usuario CALLE CAAMAÑO
CARLOS
MEDICO TRATANTE
MEDICINA INTERNA
REG. SANITARIO
0913095105

**Diagnóstico
Primario** Tumor maligno de la
glándula tiroides

PRESCRIPCIÓN SERVICIOS

	Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1	121	DEPURACION DE CREATININA 24 H	1		LABORATORIO CLINICO
2	1676	PROTEINAS TOT.EN ORINA(24H)/LCR	1		LABORATORIO CLINICO
3	78	UREA	1		LABORATORIO CLINICO
4	79	CREATININA	1		LABORATORIO CLINICO
5	8835	URO TAC SIMPLE Y CONTRASTADA	1	LITIASIS REBNAL BILATERAL	RADIOLOGIA

6	90	CALCIO	1	LABORATORIO CLINICO
7	92	FOSFORO	1	LABORATORIO CLINICO
8	93	MAGNESIO	1	LABORATORIO CLINICO

GASTROENTEROLOGIA: Paciente de 42 años, APP: cáncer de tiroides. Acude por dispepsia. Acude a valoración de exámenes solicitados EDA 04/2017 gastritis leve, COLONO normal. Al examen físico: conciente, orientada, no adenopatías, abdomen suave, depresible, levemente doloroso a la palpación en epigastrio, RHA presentes, extremidades no edema. PLAN: valoración por Nefrología (perdida de proteínas por orina), magaldrato mas dimeticona bid, cita abierta. Dr Moreno / Dra Arboleda	Fecha	23-MAY-2017 10:05
	Servicio	GASTROENTEROLOGIA
	Usuario	MORENO BRIONES FAUSTO MEDICO TRATANTE MEDICINA INTERNA REG. SANITARIO 0918281460
	Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides

PTE DE 42 AÑOS CON ANT DE CA PAPILAR DE TIROIDES EN TRATAMIENTO ACUDE POR DISPEPSIA, EPIGASTRALGIA, PLENITUD REGURGITACION, DIFICULTAD PARA EVACUAR HEMATOQUEZIA, DOLOR ABDOMINAL PLAN EDA Y COLONO CON ANESTESIA, COMPLETAR LAB Y MT, ECO ABD-PEL RP LEPRIT-ENZIMATICO BID TAURAL 300MG PM SALVADO DE TRIGO AM DR ERNESTO PALADINES	Fecha	04-ABR-2017 11:33
	Servicio	GASTROENTEROLOGIA
	Usuario	PALADINES PALADINES ERNESTO MEDICO TRATANTE GASTROENTEROLOGIA REG. SANITARIO 0905389144
	Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides

PRESCRIPCIÓN INSUMOS

	Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1	957	PROPOFOL, 1%, AMPOLLAX20ML	2		FARMACIA INTERNA
2	670	CLORURO DE SODIO AL 0.9%,1000 ML,SUERO	1		FARMACIA INTERNA
3	884	EQUIPO/VENOCLISIS + FILTRO + LLAVE,STANDARD,CAJA	1		FARMACIA INTERNA
4	857	CATETER,#24,UNIDAD	1		FARMACIA INTERNA
5	3624	TEGADERM CON PUERTO IV, 6.5 X 7CM, SOBRE	1		FARMACIA INTERNA
6	1575	BATAS DESCARTABLES M/CORTA, UNIDAD, STANDAR	1		FARMACIA INTERNA
7	869	GUANTES PARA EXAMEN TALLA M,STANDARD,UNIDAD	6		FARMACIA INTERNA
8	873	JERINGUILLA ENROSCABLE,20CC,UNIDAD	1		FARMACIA INTERNA
9	872	JERINGUILLA ENROSCABLE,10CC,UNIDAD	1		FARMACIA INTERNA

10	1560	CANULA NASAL ADULTO , STANDARD , UNIDAD	1	FARMACIA INTERNA
11	1382	POLIETILENGLICOL, STANDARD, SOBRE	4	FARMACIA INTERNA

SERVICIOS

	Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1	12493	COLONOSCOPIA CON BIOPSIA	1		GASTROENTEROLOGIA
2	12494	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CON BIOPSIA	1		GASTROENTEROLOGIA
3	37	TIEMPO DE PROTOMBINA	1		LABORATORIO CLINICO
4	38	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLAST	1		LABORATORIO CLINICO
5	81	COLESTEROL	1		LABORATORIO CLINICO
6	9371	HDL - LDL COLESTEROL	1		LABORATORIO CLINICO
7	82	TRIGLICERIDOS	1		LABORATORIO CLINICO
8	85	PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS	1		LABORATORIO CLINICO
9	86	BILIRRUBINA TOTAL (DIRECT/INDIREC)	1		LABORATORIO CLINICO
10	99	GOT	1		LABORATORIO CLINICO
11	100	GPT	1		LABORATORIO CLINICO
12	101	GGT (GAMMA GT)	1		LABORATORIO CLINICO
13	102	FOSFATASA ALCALINA	1		LABORATORIO CLINICO
14	98	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1		LABORATORIO CLINICO
15	124	PARASITOLOGICO (HECES)	1		LABORATORIO CLINICO
16	125	SANGRE OCULTA (HECES)	1		LABORATORIO CLINICO
17	126	AFP	1		LABORATORIO CLINICO
18	129	CA 125	1		LABORATORIO CLINICO
19	128	CA 15-3	1		LABORATORIO CLINICO
20	132	CA 19-9	1		LABORATORIO CLINICO
21	133	CA 72-4	1		LABORATORIO CLINICO
22	127	CEA	1		LABORATORIO CLINICO
23	241	ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	1		RADIOLOGIA
24	242	ECO ABDOMEN INFERIOR (PELVIS)	1		RADIOLOGIA

Paciente que se queja de epigastralgia, Pasa a gastroenterologia para endoscopia.	Fecha	23-MAR-2017 09:56
	Servicio	CIRUGIA JEFATURA
	Usuario	MARENGO BAQUERIZO CARLOS MEDICO TRATANTE CIRUGIA-ONCOLOGICA REG. SANITARIO LIBRO 4 FOLIO 1144 NUMERO 6112
	Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides

ADÉNDUM.- refiere la paciente dolor urente en epigastrio, acidismo, meteorismo. Pasa a Gastroenterología. Será vista en esta Consulta para control clínico, y hematológico en 6 meses. Dr. P. Grijalva.	Fecha	15-MAR-2017 10:26
	Servicio	PREADMISION
	Usuario	GRIJALVA GUERRERO GUILLERMO MEDICO TRATANTE ONCOLOGIA CLINICA REG. SANITARIO LIBRO 6 FOLIO 1133 NUMERO 3616
	Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides

PRESCRIPCIÓN SERVICIOS

	Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1	23	HEMOGRAMA COMPLETO	1		LABORATORIO CLINICO
2	77	GLUCOSA	1		LABORATORIO CLINICO
3	78	UREA	1		LABORATORIO CLINICO
4	79	CREATININA	1		LABORATORIO CLINICO
5	102	FOSFATASA ALCALINA	1		LABORATORIO CLINICO
6	107	LDH	1		LABORATORIO CLINICO
7	49	AC. ANTI HIV 1 Y 2 (ELISA)	1		LABORATORIO CLINICO
8	147	T3	1		LABORATORIO CLINICO
9	148	T4	1		LABORATORIO CLINICO
10	150	TSH	1		LABORATORIO CLINICO
11	151	TIROGLOBULINA	1		LABORATORIO CLINICO
12	152	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES	1		LABORATORIO CLINICO
13	153	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	1		LABORATORIO CLINICO
14	43	PCR	1		LABORATORIO CLINICO

15	90	CALCIO	1	LABORATORIO CLINICO
16	91	CALCIO IONICO	1	LABORATORIO CLINICO
17	43		1	

<p>Paciente de sexo femenino de 42 años de edad, P.A. 114/76 mmHg, P. 108 x₂, con APP Ca papilar de tiroides infiltrante no Mets, operada fuera de ION, litiasis renal estable, epigastralgias MFQ, trae PAP negativo para malignidad, con cambios celulares reactivos asociados a inflamación y reparación. Organismos consistentes con Cándida Albicans. Laboratorio normal incluyendo Mt. Laboratorio normal incluyendo Mt. Tórax normal. Será vista en esta Consulta para control clínico, y hematológico en 6 meses. Dr. P. Grijalva.</p>	Fecha	15-MAR-2017 10:22
	Servicio	PREADMISION
	Usuario	GRIJALVA GUERRERO GUILLERMO MEDICO TRATANTE ONCOLOGIA CLINICA REG. SANITARIO LIBRO 6 FOLIO 1133 NUMERO 3616
	Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides

PRESCRIPCIÓN SERVICIOS

	Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1	23	HEMOGRAMA COMPLETO	1		LABORATORIO CLINICO
2	77	GLUCOSA	1		LABORATORIO CLINICO
3	78	UREA	1		LABORATORIO CLINICO
4	79	CREATININA	1		LABORATORIO CLINICO
5	102	FOSFATASA ALCALINA	1		LABORATORIO CLINICO
6	107	LDH	1		LABORATORIO CLINICO
7	49	AC. ANTI HIV 1 Y 2 (ELISA)	1		LABORATORIO CLINICO
8	147	T3	1		LABORATORIO CLINICO
9	148	T4	1		LABORATORIO CLINICO
10	150	TSH	1		LABORATORIO CLINICO
11	151	TIROGLOBULINA	1		LABORATORIO CLINICO
12	152	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES	1		LABORATORIO CLINICO
13	153	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	1		LABORATORIO CLINICO
14	43	PCR	1		LABORATORIO CLINICO
15	90	CALCIO	1		LABORATORIO CLINICO
16	91	CALCIO IONICO	1		LABORATORIO CLINICO
17	43		1		

<p>ENDOCRINO.- Feb 20/2017.- Paciente de 42 años con diag. de Ca papilar de tiroides infiltrante no mts, operada fuera de ION en Dic/2011, con antecedentes de litiasis renal estable.- En tto. con 125mcg 1 tab L a S , 1 ½ tab Dgo.- Trae FT4 1.09 TSH 2.41 TIROGLOB <0.040 CALCIO 8.80 CALCIO IO 4.14</p> <p>.-A la palpación persiste ganglios paratraqueal izquierdo, otro nódulo supraclavicular izquierdo.- Se indica tiroxin 125mcg 1 tab L a S - 1 1/2tab Dgo + calcibon d 1 tab al día + kobil EMS 1 tab al día .- Control en 6 meses con exa. de lab + ex. de lab .- Dra. Verdesoto .-vcm.</p>	Fecha	20-FEB-2017 09:04
	Servicio	ENDOCRINOLOGIA
	Usuario	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MEDICO TRATANTE ENDOCRINOLOGIA REG. SANITARIO LIBRO 6 FOLIO 272 NUMERO 716
	Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides

PRESCRIPCIÓN MEDICACIÓN

Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1 11010	LEVOTIROXINA (EUTIROX), 125 MCG, TABLETAS	200	125MCG-VO-C/24H, 1 TAB LUNES A SABADOS Y 1 1/2TAB DGO	FARMACIA INTERNA

SERVICIOS

Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1 248	ECO TIROIDE, P' PEQUEN. (PAROT.G)	1		RADIOLOGIA
2 77	GLUCOSA	1		LABORATORIO CLINICO
3 90	CALCIO	1		LABORATORIO CLINICO
4 91	CALCIO IONICO	1		LABORATORIO CLINICO
5 149	FT4	1		LABORATORIO CLINICO
6 150	TSH	1		LABORATORIO CLINICO
7 151	TIROGLOBULINA	1		LABORATORIO CLINICO
8 152	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES	1		LABORATORIO CLINICO
9 153	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	1		LABORATORIO CLINICO

<p>Paciente de sexo femenino de 42 años de edad, P.A. 124/784 mmHg, Pulso 99 x¿ con APP Ca papilar de tiroides infiltrante no Mets, operada fuera de ION, litiasis renal estable, epigastralgiás MFQ, trae eco de mama Conclusión: BI-RADS 2, se solicita St. del tórax, Pap, lab. Cita con resultados. Dr. P. Grijalva</p>	Fecha	06-FEB-2017 08:40
	Servicio	PREADMISION
	Usuario	GRIJALVA GUERRERO GUILLERMO MEDICO TRATANTE ONCOLOGIA CLINICA REG. SANITARIO LIBRO 6 FOLIO 1133 NUMERO 3616

Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides
-----------------------------	---------------------------------------

PRESCRIPCIÓN SERVICIOS

	Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1	179	STANDARD DE TORAX	1	TUMOR MALIGNO DE LA GLÁNDULA TIROIDES	RADIOLOGIA
2	351	PAPANICOLAO (SOLCA)	1		CITOLOGIA
3	23	HEMOGRAMA COMPLETO	1		LABORATORIO CLINICO
4	77	GLUCOSA	1		LABORATORIO CLINICO
5	78	UREA	1		LABORATORIO CLINICO
6	79	CREATININA	1		LABORATORIO CLINICO
7	49	AC. ANTI HIV 1 Y 2 (ELISA)	1		LABORATORIO CLINICO
8	43	PCR	1		LABORATORIO CLINICO
9	112	EXAMEN DE ORINA (FISICO-QUIMICO-SEDIMENTO)	1		LABORATORIO CLINICO
10	67	HELYCOBACTER PYLORI	1		LABORATORIO CLINICO

PACIENTE ACUDE A CONTROL REFIERE CONTINUAR CON MASTODINIA IZQUIERDA TTO MEDICO Y CONTROL CON US EN 4 MESES

Fecha	08-SEP-2016 08:12
Servicio	PREADMISION
Usuario	INTRIAGO ZAMBRANO CECILIO MEDICO TRATANTE ONCOLOGIA CLINICA REG. SANITARIO LIBRO 4 FOLIO 30 NUMERO 5170
Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides

PRESCRIPCIÓN SERVICIOS

	Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1	240	ECO DE MAMA	1	CONTROL QUISTE MAMAS	RADIOLOGIA

PRE-ADMISIÓN.- 4 DE JULIO DEL 2016.- PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD, QUE ACUDE CON RESULTADO DE AMPLIACION DE MAMA DERECHA (-) PARA MALIGNIDAD. CITA EN 2 MESES A CONTROL. DRA.V.VERA.

Fecha	04-JUL-2016 09:34
Servicio	PREADMISION
Usuario	VERA JURADO VERONICA MEDICO GENERAL MEDICINA GENERAL REG. SANITARIO LIBRO 1 FOLIO 5024 NUMERO 2009
Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides

Se da receta de Lt4 50mcg, ya que se dio receta de 75mcg.- Se completa dosis de Lt4 125mcg

Fecha	21-JUN-2016 10:23
Servicio	ENDOCRINOLOGIA
Usuario	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MEDICO TRATANTE ENDOCRINOLOGIA REG. SANITARIO LIBRO 6 FOLIO 272 NUMERO 716
Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides

PRESCRIPCIÓN MEDICACIÓN

	Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1	11011	LEVOTIROXINA (TIROXIN), 75 MCG, TABLETAS	200	75MCG-VO-C/24H, 1 TAB L A S - 1 1/2TAB DGO	FARMACIA INTERNA
2	10115	LEVOTIROXINA, 50 MCG, TABLETAS	200	50MCG-VO-C/24H	FARMACIA INTERNA

SERVICIOS

	Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1	77	GLUCOSA	1		LABORATORIO CLINICO
2	90	CALCIO	1		LABORATORIO CLINICO
3	91	CALCIO IONICO	1		LABORATORIO CLINICO
4	149	FT4	1		LABORATORIO CLINICO
5	150	TSH	1		LABORATORIO CLINICO
6	151	TIROGLOBULINA	1		LABORATORIO CLINICO
7	23	HEMOGRAMA COMPLETO	1		LABORATORIO CLINICO

ENDOCRINO.-Junio 21/2016.- PESO 59.5KG.- Paciente de 40 años con diag. de Ca papilar de tiroides infiltrante no mts, operada fuera de ION, refiere litiasis renal estable, no refiere episodios de dolor, karnosfki: 96%.- En tto. con 125mcg 1 tab L a S ¿ 1 1/2tab Dgo.- Trae
FT4 1.36
TSH 0.56
TIROGLOB 0.04
CALCIO 8.70
CALCIO ++4.09
.-A la palpación ganglios yugulo carotideos izquierdo en tercio medio, resto de cuello sin evidencia de recidiva, disfonía esporádica.- Se indica tiroxin 125mcg 1 tab L a S - 1 1/2tab Dgo + densibone d 1 tab al día + nuctis d 8 gotas diarias.- Control en 6 meses con exa. de lab.- Dra. Verdesoto.-vcm.

Fecha	21-JUN-2016 09:23
Servicio	ENDOCRINOLOGIA
Usuario	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MEDICO TRATANTE ENDOCRINOLOGIA REG. SANITARIO LIBRO 6 FOLIO 272 NUMERO 716
Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides

PRESCRIPCIÓN

MEDICACIÓN

	Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1	11011	LEVOTIROXINA (TIROXIN), 75 MCG, TABLETAS	200	75MCG-VO-C/24H, 1 TAB L A S - 1 1/2TAB DGO	FARMACIA INTERNA
2	10115	LEVOTIROXINA, 50 MCG, TABLETAS	200	50MCG-VO-C/24H	FARMACIA INTERNA

SERVICIOS

	Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1	77	GLUCOSA	1		LABORATORIO CLINICO
2	90	CALCIO	1		LABORATORIO CLINICO
3	91	CALCIO IONICO	1		LABORATORIO CLINICO
4	149	FT4	1		LABORATORIO CLINICO
5	150	TSH	1		LABORATORIO CLINICO
6	151	TIROGLOBULINA	1		LABORATORIO CLINICO
7	23	HEMOGRAMA COMPLETO	1		LABORATORIO CLINICO

PRE-ADMISIÓN.- 20 DE JUNIO DEL 2016.- PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD, QUE ACUDE CON RESULTADOS DE MAMOGRAFIA QUE REPORTA EN MAMA DERECHA SE OBSERVAN ÁREAS DE DESESTRUCTURACION PROYECTADO A NIVEL DE LA UNION DE CUADRANTE INTERNO DE 11 X 11 MM. NO SE OBSERVAN MICROCALCIFICACIONES ATÍPICAS, SE SUGIERE AMPLIACION DE MAMA DERECHA A NIVEL DE UNIÓN DE CUADRANTES INTERNOS Y LA ECOGRAFIA DE MAMAS REPORTA EN MAMA DERECHA QUISTE DE 4 A 5MM EN HORA 10 B. SE SOLICITA AMPLIACION DE MAMOGRAFIA. CITA CON RESULTADOS. DRA.V.VERA.

Fecha	20-JUN-2016 10:31
Servicio	PREADMISION
Usuario	VERA JURADO VERONICA MEDICO GENERAL MEDICINA GENERAL REG. SANITARIO LIBRO 1 FOLIO 5024 NUMERO 2009
Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides

PRESCRIPCIÓN
SERVICIOS

	Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1	3821	AMPLIACION DE MAMA (DIGITAL)	1		RADIOLOGIA

PRE-ADMISIÓN.- 7 DE ABRIL DEL 2016.- PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD, QUE ACUDE POR MASTODINEA, NO PALPO NODULOS EN MAMAS. PAP (-) PARA MALIGNIDAD, REPRTA PROCESO INFLAMATORIO, SE DA TTO. SE SOLICITA MAMOGRAFIA + ECOGRAFIA DE MAMAS. CITA CON RESULTADOS. DRA.V.VERA.

Fecha	07-ABR-2016 11:25
Servicio	PREADMISION
Usuario	VERA JURADO VERONICA MEDICO GENERAL MEDICINA GENERAL REG. SANITARIO LIBRO 1 FOLIO 5024 NUMERO 2009
Diagnóstico Primario	Tumor maligno de la glándula tiroides

PRESCRIPCIÓN

SERVICIOS

	Rubro	Descripción	Cantidad	Indicación/Observación	Servicio
1	3791	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		RADIOLOGIA
2	240	ECO DE MAMA	1		RADIOLOGIA

ENDOCRINO.- Oct 16/2015.- PESO 60KG.- Paciente de 40 años con diag. de Ca papilar de tiroides infiltrante no mts, operada fuera de ION, refiere litiasis renal, karnoski: 96%.- en tto. con eutirox de 125mcg 1 tab en ayunas.- Eco abdomino pélvico reporto : litiasis renal bilateral.- Trae GLICEMIA 92- CALCIO 8.5- CALCIO++ 4.00- FT4 1.32- TSH 1.25- TIROGLOB 0.04-.- Cuello sin evidencia de recidiva .- Se indica tiroxin 125mcg 1 tab L a S ¿ 1 1/2tab Dgo + citrato de calcio 1 tab al día + farma D 1 tab diaria .- Control en 6 meses con exa. de lab.- Dra. Verdesoto .-vcm.

Fecha	28-OCT-2015 12:21
Servicio	ENDOCRINOLOGIA
Usuario	BAUTISTA LITARDO NOEMI MEDICO TRATANTE ENDOCRINOLOGIA REG. SANITARIO LIBRO 1 FOLIO 1742 NUMERO 3228

ENDOCRINO.- Oct 16/2015.- PESO 60KG.- Paciente de 40 años con diag. de Ca papilar de tiroides infiltrante no mts, operada fuera de ION, refiere litiasis renal, en tto. con eutirox de 125mcg 1 tab en ayunas.- Eco abdomino pélvico reporto : litiasis renal bilateral.- Trae
GLICEMIA 92-
CALCIO 8.5-
CALCIO++ 4.00-
FT4 1.32-
TSH 1.25-
TIROGLOB 0.04-
.- Cuello sin evidencia de recidiva .- Se indica tiroxin 125mcg 1 tab L a S ¿ 1 1/2tab Dgo + citrato de calcio 1 tab al día + farma D 1 tab diaria .- Control en 6 meses con exa. de lab.- Dra. Verdesoto .- vcm.

Fecha	16-OCT-2015 11:34
Servicio	ENDOCRINOLOGIA
Usuario	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MEDICO TRATANTE ENDOCRINOLOGIA REG. SANITARIO LIBRO 6 FOLIO 103 NUMERO 306

ENDOCRINO.- MARZO 24/2015.- PESO 61.- Paciente de 40 años con diag. de Ca papilar de tiroides INFILTRANTES NO REFIERE MTS OPERADA FUERA DEL ION.- EN TTO. CON Eutirox Lt4 150mcg Fosfocal D c/comida Raqui D3 c/mes.- REFIERE DISFONIA FRECUENTE.- A LA PALPACION NODULOS EN LOBULO IZQ. .-TRAJE EXA DE LAB. TSH 0.012
TIROGLOBULINA <0.040
GLUCOSA 91
CALCIO 8.9
CALCIO IONICO 4.18
BETA 2 MICROGLOBULINA1.3.- SE INDICA EUTIROX DE 125MCG 1 TAB EN AYUNAS.- CONTROL EN 6 MESES CON EXA. DE LAB.- DRA. VERDESTO.- KAF.

Fecha	24-MAR-2015 10:53
Servicio	ENDOCRINOLOGIA
Usuario	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MEDICO TRATANTE ENDOCRINOLOGIA REG. SANITARIO LIBRO 6 FOLIO 103 NUMERO 306

ENDOCRINO.- SEPTIEMBRE 23/2014.- PESO 59.3.- Paciente de

Fecha	23-SEP-2014 10:53
--------------	-------------------

<p>38 años con diag. de Ca papilar de tiroides, en tto. con Eutirox Lt4 150mcg Fosfocal D c/comida Raqui D3 c/mes.- DISFONIA OCACIONAL</p> <p>.-Trae EXA. DE LAB GLUCOSA 84</p> <p>CALCIO 8.9</p> <p>FT4 1.68</p> <p>TSH 0.012</p> <p>TIROGLOBULINA <0.040</p> <p>ECO TIROIDES DE AGOSTO 29. 2014.- PACIENTE CON ANTECEDENTES QUIRÙRGICOS DE TIROIDECTOMÌA TOTAL. A NIVEL PARATRAQUEAL DERECHO SE VISUALIZA FORMACIÒN HIPOECOGÈNICA SÒLIDADE 6 X 4MM DE APARENTE ORIGEN GANGLIONAR. FORMACIÒN SÒLIDA HIPOECOGÈNICA DE CONTORNOS MAL DEFINIDOS CON CALCIFICACIONES DE ALTA ECOGENICIDAD EN SU INTERIOR QUE MIDE 12 X 16MM HACIA EL LECHO TIROIDEO IZQUIERDO. PRESENCIA DE OTRAS FORMACIONES HIPOECOGÈNICAS DE 9 X 5MM, LOCALIZADAS POR ARRIBA DE LA FORMACIÒN ANTERIORMENTE DESCRITAS. CONCLUSIÒN: FORMACIÒN SÒLIDA DE CONTORNOS MAL DEFINIDOS CON CALCIFICACIONES GRUESAS EN SU PARTE CENTRAL LOCALIZADAS HACIA EL LECHO TIROIDEO IZQUIERDO.</p> <p>SE INDICA Eutirox Lt4 150mcg Fosfocal D c/comida Raqui D3 c/mes.-</p> <p>EN VISTA DE VALORES BAJOS DE TIROGLUBULINA SE CITA PARA NUEVO CONTROL EN 6 MESES CON EXA. DE LAB.-</p> <p>DRA. VERDESOTO.- KAF.</p>	Servicio	ENDOCRINOLOGIA
	Usuario	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MEDICO TRATANTE ENDOCRINOLOGIA REG. SANITARIO LIBRO 6 FOLIO 103 NUMERO 306

<p>ENDOCRINO.- Mayo 6/2014.- PA 110/70 .- Paciente de 38 años con diag. de Ca papilar de tiroides, en tto. con Eutirox 200mcg L a S - 0.1 Dgo + calcio x 1, paresias frecuentes .- Trae TSH 0.005 - T4L 1.65 - TG 0.04- G 91 - CA 8.0 .- A la palpaciòn nódulo en tercio inferior lateral izquierdo .- Solicito eco de tiroides .- Indico Lt4 150mcg + Fosfocal D c/comida + Raqui D3 c/mes .- Control en 4 meses con ex. de lab .-vcm.</p>	Fecha	18-JUL-2014 14:34
	Servicio	ENDOCRINOLOGIA
	Usuario	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MEDICO TRATANTE ENDOCRINOLOGIA REG. SANITARIO LIBRO 6 FOLIO 103 NUMERO 306

<p>NUTRICION CLINICA: Paciente de 38 años con dx. de Ca papilar de tiroides, en tto. No refiere app de importancia. Peso 56 kg (123.4 lbs)Talla 1.42 IMC 27.7. PACIENTE CON SOBREPESO. Se indica dieta para sobrepeso, carnitina. Cita en 3 meses. Dra. Dolores Rodriguez Veintimilla</p>	Fecha	28-ABR-2014 12:08
	Servicio	NUTRICION Y DIETETICA
	Usuario	RODRIGUEZ VEINTIMILLA DOLORES MEDICO TRATANTE REG. SANITARIO LIBRO 41 FOLIO 93 NUMERO 274

<p>NUTRICION CLINICA: Paciente de 38 años con diag. de Ca papilar de tiroides, en tto. No refiere app de importancia. Peso 54,4kg Talla 1.42 IMC 26.9.- PACIENTE CON SOBREPESO. Se indica dieta para sobrepeso, gotaligth (3) Cita en 3 meses. Dra. Dolores Rodriguez Veintimilla</p>	Fecha	29-ENE-2014 11:35
	Servicio	NUTRICION Y DIETETICA
		RODRIGUEZ VEINTIMILLA DOLORES

	Usuario	MEDICO TRATANTE REG. SANITARIO LIBRO 41 FOLIO 93 NUMERO 274
--	----------------	---

NUTRICION CLINICA: se valora por primera vez a Paciente de 38 años con diag. de Ca papilar de tiroides, en tto. No refiere app de importancia. Peso 59 kg Talla 1.42 IMC 29.26 .- pACIENTE CON SOBREPESO. Se indica dieta sobrepeso, salufit como reemplazo de meriendas.- Cita 2meses.-	Fecha	20-NOV-2013 11:37
	Servicio	NUTRICION Y DIETETICA
	Usuario	RODRIGUEZ VEINTIMILLA DOLORES MEDICO TRATANTE REG. SANITARIO LIBRO 41 FOLIO 93 NUMERO 274
	Diagnóstico Presuntivo	SOBREPESO.

Adendum.- Pasa a Nutrición para valoración .-vcm.	Fecha	14-OCT-2013 14:07
	Servicio	ENDOCRINOLOGIA
	Usuario	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MEDICO TRATANTE REG. SANITARIO LIBRO 6 FOLIO 103 NUMERO 306

ENDOCRINO.- Oct 14/2013.- PESO 62KG .- Paciente de 38 años con diag. de Ca papilar de tiroides, en tto. con Eutirox 200mcg diarios .- Trae FT4 1.79 - TSH 0.007 - TG 0.1 - ATG 650.9 .- A la palpación ganglio en tercio inferior lateral izquierdo, resto de cuello sin evidencia de recidiva .- Indico Lt4 0.1 2 tab L a S - 1 tab Dgo + Calciboen D 1 tab 2 veces al dia .- Control en 6 meses con ex. de lab .-vcm.	Fecha	14-OCT-2013 13:48
	Servicio	ENDOCRINOLOGIA
	Usuario	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MEDICO TRATANTE REG. SANITARIO LIBRO 6 FOLIO 103 NUMERO 306

<p>Paciente De 38 Años De Edad, Con App De Ca De Tiroides Operado En El Hlv El 19 De Diciembre Del 2011, En Marzo Del 2012 Recibio 150 Mci</p> <p>Presento En Eco Del Año Pasado Datos De Adenopatias, Se Realizo Tac De Cuello Q Indico Ganglios De Aspecto Conservado Y En Gg Informa Paciente Con Ca De Tiroides (Cdt). Se Realizo Rastreo Corporal Total 48 Horas Posteriores A La Administracion Po De I-131 (3 Mci). Se Aprecia: No Se Aprecian Acumulos Del Trazador En Region Cervical Ni Torax. No Se Aprecian Acumulos Patologicos Del Trazador, Que Sugieran Metastasis O Recidiva Tumoral Por Ca Conocido. Captacion Leve Del Trazador (Fisiologica) En Mucosa Oro Faringea), Camara Gastrica, Asas De Intestino Y Vejiga Urinaria. Peso 62,5 kg pa 130/80 mmHg cuello no masas.</p> <p>Ex De Lab Calcio 8.73 Mg/Dl Calcio Ionico 4.10 Mg/Dl Ft4 1.73 Ng/MI Tsh 0.031 Uiu/MI</p> <p>Plan Mantener Eutirox 200 Mcg Vo Qd + Brocalcio Bid ex de lab, cit< en 4 meses.</p>	Fecha	22-MAY-2013 10:15
	Servicio	ENDOCRINOLOGIA
	Usuario	KLAERE CARRIEL SANTIAGO MEDICO TRATANTE REG. SANITARIO LIBRO 1 FOLIO 2383 NUMERO 6163

Pcte. asiste a control, con antecedente de ca de tiroides , al examen ORL dentro de los límites normales, región cervical no se palpan adenopatías ni tumoración, se cita a control.Dr. Cherrez B.	Fecha	03-ABR-2013 13:18
	Servicio	CABEZA Y CUELLO (ORL)
	Usuario	BENITES QUINTERO ENRIQUE MEDICO TRATANTE REG. SANITARIO LIBRO 3 FOLIO 958 NUMERO 1574

<p>Paciente de 38 años de edad, con app de ca de tiroides operado en el HLV el 19 de diciembre del 2011, en marzo del 2012 recibio 150 mci , en ecografia previa EN TOPOGRAFIA DEL LOBULO TIROIDEO DERECHO SE OBSERVA UNA MASA DE ASPECTO HETEROGENEO QUE MIDE 1.51 X 1.78 CM MUY SUGESTIVA DE SER UN CONGLOMERADO DE GANGLIOS. EN TOPOGRAFIA DE LOBULO TIROIDEO IZQUIERDO SE OBSERVA UNA MASA HETEROGENEA QUE MIDE 1.48 X 1.50 CM, MUY SUGESTIVA DE SER UN CONGLOMERADO DE GANGLIOS. EN CADENA YUGULO CAROTIDEA SUPERIOR DERECHA SE OBSERVA UN GANGLIO QUE MIDE 0.52 CM. EN CADENA YUGULO CAROTIDEA INFERIOR IZQUIERDA SE OBSERVAN DOS GANGLIOS QUE MIDEN 0.5 Y 0.7 CM. Y TAMBIEN SE OBSERVA UN CONGLOMERADO DE GANGLIOS A ESE MISMO NIVEL</p> <p>la tac incjdico PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TIROIDECTOMIA. GLANDULAS PAROTIDAS Y SUBMAXILARES SON DE TAMAÑO, MORFOLOGIA Y DENSIDAD CONSERVADAS. IMAGENES NODULARES CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS MENORES DE 1CM COMPATIBLES CON GANGLIOS DE TAMAÑO Y MORFOLOGIA CONSERVADA, A LA IZQUIERDA EN LOS NIVELES 1 Y 2.</p> <p>ex de Lab FT4 1.33 ng/ml TSH 0.026 uIU/ml TIROGLOBULINA <0.100 ng/ml , OJO, tiene Ac anti TGB positivo</p> <p>Plan eutirox 200 mcg vo qd + brocalcio bid + GG</p>	Fecha	06-FEB-2013 10:50
	Servicio	ENDOCRINOLOGIA
	Usuario	KLAERE CARRIEL SANTIAGO MEDICO TRATANTE REG. SANITARIO LIBRO 1 FOLIO 2383 NUMERO 6163

PCTE ACUDE A CONTROL. EX ORL POR LARINGOSCOPIA IND CUERDAS VOCALES MOVILES VADS. LIBRES NO SE PALPAN GANGLIOS CERVICALES. PALPACION DE REGION TIROIDEA NORMAL. DR. D. RODRIGUEZ YCAZA.	Fecha	15-ENE-2013 13:19
	Servicio	CABEZA Y CUELLO (ORL)
	Usuario	CHERREZ BETANCOURT PEDRO MEDICO TRATANTE CIRUGIA REG. SANITARIO

PCTE ACUDE A CONTROL. ANTC DE CA DE TIROIDES.OP. EX ORL NO EVIDENCIA ACTIVIDAD TUMORAL EN REGION CERVICAL, NO SE PALPAN GANGLIOS CERVICALES, FARINGE ROJA CONGESTIVA, CUERDAS VOCALES MOVILES POR LARINGOSCOPIA IND.SE RP TTO MEDICO SE CITA. DR. D. RODRIGUEZ YCAZA.	Fecha	12-NOV-2012 12:40
	Servicio	CABEZA Y CUELLO (ORL)
	Usuario	BENITES QUINTERO ENRIQUE MEDICO TRATANTE REG. SANITARIO LIBRO 3

	FOLIO 958 NUMERO 1574
Diagnóstico Presuntivo	CA TIROIDES

<p>PTE DE 37 AÑOS DE EDAD CON DX DE CA DE TIROIDES. ACUDE POR PRESENTAR ODINOFAGIA, PERDIDA DE VOZ DE FORMA ESPORADICA, ADEMAS CEFALEA DE GRAN INTENSIDAD Y OTALGIA..AL EXAMEN FISICO OROFARINGE HIPEREMICA PULMONES VENTILADOS CORAZON RITMICO, ABDOMEN SUAVE DEPRESIBLE RHA PRESENTES EXTREMIDADES TONO Y FUERZA CONSERVADOS. SE RECOMIENDA SACAR CITA CON ORL. SE ENVIA CON ANALGAN- AZITROMICINA-VITAMINA C. DRA. VEINTIMILLA</p>	Fecha	25-OCT-2012 12:39
	Servicio	EMERGENCIA
	Usuario	VEINTIMILLA MALDONADO MARCIA REG. SANITARIO

<p>Paciente de 37 años de edad, en controles por ca de tiroides , eco indica aparente conglomerado ganglionar en reg de lecho tiroideo, ex de lab FT4 1.84 ng/ml TSH 0.008 uIU/ml TIROGLOBULINA <0.100 ng/ml cuello se palpa nodulaciones en reg de lecho tiroideo, cursa 7 meses post yodo Plan ; eutirox 200 mcg de Lunes a sabado y domingo 100 mcg + brocalcio d 3 vo qd tac simple de cuello cita en 3 meses.</p>	Fecha	08-OCT-2012 09:44
	Servicio	ENDOCRINOLOGIA
	Usuario	KLAERE CARRIEL SANTIAGO MEDICO TRATANTE REG. SANITARIO LIBRO 1 FOLIO 2383 NUMERO 6163

<p>Paciente de 37 años, sometida a Tiroidectomía Radical derivada de endocrinología por mastalgia, Eco de mama normal. Al Ex. Fis. normal refiere aun molestias a que no ha tomado medicación indicada se da tto con Vitamina E y Analgan.- se deja cita abierta .- Dr. Ullauri.-nc</p>	Fecha	08-AGO-2012 12:23
	Servicio	LAPAROSCOPIA
	Usuario	PANCHANA EGUEZ GUIDO MEDICO TRATANTE CIRUGIA-ONCOLOGICA REG. SANITARIO

<p>Paciente de 37 años, sometida a Tiroidectomía Radical/2011, fuera del Institucuyo Dx confirmado en la Revisión de placas y bloque reporta Ca papilar que infiltra la capsula, recibió Yodo-radioactivo, al momento en buenas condiciones, cicatriz quirúrgica en buen estado, no se palpa recidiva tumoral locoregional, ni adenopatias, es enviada del servicio de Endocrinología por presentar dolor en mama glandular izq. , Al Ex. Fis. no se palpa nódulos. ni adenopatias , refiere mastodinea en mama izq.se solicita eco de mama Dr. Panchana.- Dr. Ullauri.-nc</p>	Fecha	03-JUL-2012 11:58
	Servicio	LAPAROSCOPIA
	Usuario	PANCHANA EGUEZ GUIDO MEDICO TRATANTE CIRUGIA-ONCOLOGICA REG. SANITARIO
	Diagnóstico Presuntivo	Ca papilar

<p>adendum de consulta del 25 de junio, se prescribe eutirox 100 mcg 2 tabletas en ayunas todos los dias y brocalcio d3 una tableta al dia</p>	Fecha	25-JUN-2012 09:41
	Servicio	ENDOCRINOLOGIA
		KLAERE CARRIEL SANTIAGO

Usuario	MEDICO TRATANTE REG. SANITARIO LIBRO 1 FOLIO 2383 NUMERO 6163
----------------	---

paciente de 37 años de edad, peso 60 kg, pa ; 130/80 mmhg en controles por ca de tiroides, ex de lab FT4 1.47 ng/ml TSH 0.023 uIU/ml TIROGLOBULINA 0.405 ng/ml , refiere dolor en glandula mamaria izq , ex fisico, pequeña nodulacion en reg anterior del cuello, aprox 1 cm diametro, plan eco de tiroides, pase a mastologia , cita en 3 meses con examenes

Fecha	25-JUN-2012 09:00
Servicio	ENDOCRINOLOGIA
Usuario	KLAERE CARRIEL SANTIAGO MEDICO TRATANTE REG. SANITARIO LIBRO 1 FOLIO 2383 NUMERO 6163

ENDOCRINOLOGIA.- PA 120/80 MMHG PESO 59,2 PACVIENTE CON CA DE TIROIDES OPERADA EN HLV EL 19 DE DIC 2011 , EN MARZO RECIBIO 150 MCI DE YODO, AL MOMENTO PACIENTE TOMANDO 200 MCG DE FT4, , EX DE LAB Q ESPERAMOS INDICAN TSH: PENDIENTE, TGB PENDIENTE , CALCIO 7,3 MG REFIERE ANTECED DE LITIASIS RENAL PLAN EUTIROX 200 MCG VO DIA, BROCALCIO D 3 ECO DE VIAS RENALES CITA EN UN MES CON EXAMENES .

Fecha	09-MAY-2012 10:13
Servicio	ENDOCRINOLOGIA
Usuario	KLAERE CARRIEL SANTIAGO MEDICO TRATANTE REG. SANITARIO LIBRO 1 FOLIO 2383 NUMERO 6163

INGRESO MEDICINA NUCLEAR.

Con fecha 20 de Marzo de 2012 ingresó paciente en condiciones estables para recibir dosis terapéutica de I-131. Se administraron 150 mCi. Paciente permaneció hospitalizada hasta que los niveles de radiación fueron menores a 1mR/h (dosis estimada por el Organismo Internacional de Energía Atómica como adecuada para ser dada de alta). Posterior a su alta médica (24 de Marzo 2012), y por protección radiológica, se recomienda a paciente permanecer en casa, hasta cumplir un periodo de 15 días, pudiendo luego incorporarse a sus labores normales sin riesgo de radiación a segundos. Se prescribe EUTIROX 0.1 (100 tab), que empezará a tomar ocho días posteriores al tratamiento y posterior a la realización de la gammagrafia post tto. (SE ADJUNTA RECETA CON PRESCRIPCION MEDICA) Continuará controles médicos en Servicio de Endocrinología. Dra. ELFA HARO SALVATIERRA.

Fecha	27-MAR-2012 12:24
Servicio	MEDICINA NUCLEAR
Usuario	HARO SALVATIERRA ELFA MEDICO TRATANTE REG. SANITARIO LIBRO 1 FOLIO 1131 NUMERO 2895

Femenina de 37 años, no Dm, no Hta.
MC: Paciente con sulta fuera del ION por presentar tumoración en cuello tratamiento con Lt4 casi 6 meses, y cuya punción fue negativa.
Se abre hc en el Ion por tras a ver sido intervenida quirúrgicamente fuera del Ion el 19 de dic. Del 2011. se realiza TIROIDECTMIA RADICAL.
En la descripción de la cirugía se comenta separación de los

Fecha	24-FEB-2012 10:43
Servicio	MEDICINA NUCLEAR
Usuario	HARO SALVATIERRA ELFA MEDICO TRATANTE REG. SANITARIO LIBRO 1 FOLIO 1131 NUMERO 2895

músculos esternocleideos, esternotiroides de la línea media lo cual se hizo con mucha dificultad por estar Adherido al lóbulo izquierdo de la glándula tiroides.

Se realizo LINFADENECTOMIA YUGOLOCAROTIDEA superiores, inferiores y recurrentes izquierdos.

El informe AP refiere lóbulo tiroideo derecho que mide 4x2x1.5.

Al corte nódulo que mide 3cm bien delimitado.

Lob. izquierdo mide 6x4x3 cuya congelación Demuestra

CARCINOMA PAPILAR MODERADAMENTE BIEN

DIFERENCIADO E INFRILTRANTE + TIROIDITIS CRONICA.

MICROSCOPIA: CARCINOMA PAPILAR MODERADAMENTE

BIEN DIFERENCIADO E INFRILTRANTE + TIROIDITIS

CRONICA, GANGLIOS Linfáticos yugolocarotideos inferiores

izquierdos con metástasis 3 con hiperplasia reticular, 9/15

ganglios con metástasis en región yugolocarotidiana superior

izquierda y 6 con Hiperplasia reticular.

La paciente se realizo informe y revisión de placas en el Ion

confirmándose el Dx: CARCINOMA PAPILAR de tiroides con

Infiltración de la capsula asociada con TIROIDITIS CRONICA

DE HASHIMOTO.

Clínicamente la paciente luce hipotiroidea.Tsh: 159, Tg: 100,

Calcio iónico: 4.42.

Al examen físico no se palpan masas en cuello. Cicatriz

quirúrgica en buen estado, refiere dolor a la palpación.

Plan: se firman ordenes para tto con I-131. Se administraran

150mCi.

Se le explica a la paciente la necesidad de hospitalización para evitar rasgos de irradiación a segundos.

Se recomienda a la paciente a no dejar de tomar calcio antes

durante o después del tto, hasta que sea valorada por su medico

tratante.DRA ELFA HARO S./do

**Diagnóstico
Presuntivo**

ca papilar de tiroides

Evolución Enfermería

Presenta los informes de evolución del paciente creados por las Enfermeras.

CONVENIO VIGENTE: [75] - I.E.S.S. SEGURO DE SALUD SUBDIRECCION DE PRESTACIONES DE SALUD GUAYAQUIL --> Atención INTEGRAL <=> Atención Vigente Hasta: 04-OCT-2018Validación de Derecho: 30-NOV-2017

11 evoluciones encontradas

<p>20 ABRIL 2017 PCTE 42 AÑOS QUE INGRESA PARA REALIZARCE EDA + COLONOSCOPIA DG.CA PAPILAR DE TIROIDES CON ANTECEDENTES DE DISPEPSIA, EPIGASTRALGIA, PLENITUD REGURGITACION, DIFICULTAD PARA EVACUAR HEMATOQUEZIA, DOLOR ABDOMINAL, CONCIENTE REACTIVA SE CANALIZA VIA PERIFERICA CON SOLUCION SALINA SE COLOCA O2 CANULA PREVIA SEDACION SE REALIZAN PROCEDIMIENTOS SOLO SE BIOPSIA EDA 1 FRASCO, NO COMPLICACIONES PASA AL AREA DE RECUPERACION SE DESPIERTA NO REFIERE MALESTAR</p>	Fecha	21-ABR-2017 12:49
	Servicio	GASTROENTEROLOGIA
	Médico / Pers. Adm.	MONTENEGRO ULLOA IRMA ENFERMERA (O) REG. SANITARIO LIBRO 8 FOLIO 513 NUMERO 1490
	Diagnóstico	Tumor maligno de la glándula

SE RETIRA VIA EGRESA EMN COMPAÑIA DE FAMILIAR.	Primario	tiroides
--	----------	----------

7AM-13PM Sra suarez conciente cursando 4to dia con tto yodo pacte recibe dieta al interrogatorio sin novedad se va con alta medica se le entrega informacion mas fecha para control ganmagrafico se va en compañía de sus familiares.pacte lleva sus pertenencias.	Fecha	24-MAR-2012 11:09
	Servicio	HOSPITALIZACION
	Médico / Pers. Adm.	IDROVO NORIEGA MARIA ENFERMERA (O) REG. SANITARIO

13H19H Sra Mary continua con edema de garganta mas leve dolor del mismo asi como leve cefalea, se pasa limon a chupar mas alimentos	Fecha	23-MAR-2012 16:58
	Servicio	HOSPITALIZACIÓN CIRUGÍA
	Médico / Pers. Adm.	OCHOA LOZANO GARDENIA ENFERMERA (O) REG. SANITARIO

7AM-13PM Sra Suarez cursando 3er dia con tto yodoterapia comciente orientada en T/E activa,pcte recibe su dieta al interrogatorio no refiere molestias queda S/N Tecnologa realiza medicion Dra Haro indica alta medica mañana despues del desayuno.	Fecha	23-MAR-2012 12:18
	Servicio	HOSPITALIZACION
	Médico / Pers. Adm.	IDROVO NORIEGA MARIA ENFERMERA (O) REG. SANITARIO

13H19H Sra Mary cursa 2do dia tto yodo conciente al interrogatorio refiere decaimiento, cefalea edema mas dolor coello se pasa tempru recibe alimentos.	Fecha	22-MAR-2012 18:46
	Servicio	HOSPITALIZACIÓN CIRUGÍA
	Médico / Pers. Adm.	OCHOA LOZANO GARDENIA ENFERMERA (O) REG. SANITARIO

pcte conciente orientada en t/e cursa primer dia de haber recibido tratamiento con yodo radioactivo dosis 150mci al interrogatorio refiere leve edema en coello indica que al momento no tiene dolor recibe dieta mas limones queda en reposo.	Fecha	21-MAR-2012 21:27
	Servicio	HOSPITALIZACION
	Médico / Pers. Adm.	VARGAS GARCIA ROSA ENFERMERA (O) REG. SANITARIO

13h19h.Sra Mary cursa 1er dia con tto yodo dosis 150mci conciente al interrogatorio refiere leve edema de garganta mas dolor se pasa limon a chupar molestia cede poco recibe alimentos resto sin novedad	Fecha	21-MAR-2012 16:32
	Servicio	HOSPITALIZACIÓN CIRUGÍA
	Médico / Pers. Adm.	OCHOA LOZANO GARDENIA ENFERMERA (O) REG. SANITARIO

<p>TURNO DE 7PM-7AM Sra Mendoza cursando pocas horas de haber recibido tto yodo 131-dosis 100mci conciente en reposo hipertensa controlada recibe desayuno al interrogatorio indica que ya tomo medicina para la presion queda sin novedad</p>	Fecha	21-MAR-2012 07:06
	Servicio	HOSPITALIZACION
	Médico / Pers. Adm.	IDROVO NORIEGA MARIA ENFERMERA (O) REG. SANITARIO

<p>TURNO DE 7PM-7AM Sra Suarez la recibo conciente en reposo facies palidas cursando pocas horas de haber ingerido tto yodo 131-dosis 150mci recibe desayuno al interrogatorio no refiere molestias.</p>	Fecha	21-MAR-2012 06:54
	Servicio	HOSPITALIZACION
	Médico / Pers. Adm.	IDROVO NORIEGA MARIA ENFERMERA (O) REG. SANITARIO

<p>pcte de 37 años de edad conciente orientada en t/e cursa pocas horas de haber recibido tratamiento con yodo radiactivo dosis 150mci al interrogatorio refiere estar bien se pasa 1 colcha mas alimentos queda en reposo.</p>	Fecha	20-MAR-2012 16:37
	Servicio	HOSPITALIZACION
	Médico / Pers. Adm.	VARGAS GARCIA ROSA ENFERMERA (O) REG. SANITARIO

<p>9am.Pte conciente orientada en tiempo y espacio,de 37 años de edad con Dx de Ca de tiroides ingresa para recibir tto con I 131 150 mCi.Se administra medicina previo a tto.11am Tecnologa Saltos administra tto sin novedad.Paciente del seguro social.</p>	Fecha	20-MAR-2012 11:07
	Servicio	HOSPITALIZACION
	Médico / Pers. Adm.	MARCILLO QUIMIS JANETH ENFERMERA (O) REG. SANITARIO

Informes Patológicos

Presenta los Informes Patologicos de un paciente.

CONVENIO VIGENTE: [75] - I.E.S.S. SEGURO DE SALUD SUBDIRECCION DE PRESTACIONES DE SALUD GUAYAQUIL --> Atención INTEGRAL <=> Atención Vigente
Hasta: 04-OCT-2018Validación de Derecho: 30-NOV-2017

Examen	OTROS DE MENOR COMPLEJIDAD	Fecha Aprobación	05/05/2017
Informe 1		Informe 2	
<p>EXAMEN MACROSCOPICO:</p> <p>SUAREZ MARY</p> <p>ANTRO.-</p> <p>SE RECIBE DOS FRAGMENTOS DE TEJIDO DE FORMA Y SUPERFICIE IRREGULAR, COLOR ROSADO, CONSISTENCIA BLANDA QUE MIDE 0,3 CM. CADA UNO. SE PROCESA TODO.</p> <p>SLG/VV</p>		<p>BIOPSIAS ENDOSCÓPICAS DE ANTRO GÁSTRICO.</p> <p>-GASTRITIS CRONICA LEVE.</p> <p>-H PYLORI NEGATIVO.</p> <p>DR JC GARCÉS</p>	
Observación		Nota Aclaratoria	

Responsable	GARCES SANTOS JUAN MEDICO TRATANTE ANATOMIA PATOLOGICA REG. SANITARIO LIBRO 6 FOLIO 1979 NUMERO 5774	
Datos Facturación	Orden Atención: (100 - 1291104 --> Año 2017) / Orden Servicio: (19 - 4142258 --> Año 2017)	Ver Información Adicional
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos

Examen	REVISION DE PLACAS Y BLOQUES	Fecha Aprobación	24/01/2012
Informe 1		Informe 2	
EXAMEN MACROSCOPICO: SE RECIBEN 3 BLOQUES PARTICULARES ROTULADAS 14545 CXC 1B2-2011, 14591-2A1-2011, 14591-3A3-2011 PARA REVISION. SRP.		DIAGNOSTICO: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES CON INFILTRACION DE LA CAPSULA, ASOCIADO A TIROIDITIS CRONICA DE HASHIMOTO, EN MATERIAL HISTOLOGICO DE TIROIDECTOMIA IDENTIFICADO COMO 14545 CXC 1B2-2011, 14591-2A1-2011, 14591-3A3-2011. SLG/GLS	
Observación		Nota Aclaratoria	
Responsable	LEONE STAY ALDO MEDICO TRATANTE ANATOMIA PATOLOGICA REG. SANITARIO LIBRO 6 FOLIO 166 NUMERO 497		
Datos Facturación	Orden Servicio: (2 - 588253 --> Año 2012)	Ver Información Adicional	
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Informes Citológicos

Presenta el listado de informes citologicos del paciente.

CONVENIO VIGENTE: [75] - I.E.S.S. SEGURO DE SALUD SUBDIRECCION DE PRESTACIONES DE SALUD GUAYAQUIL --> Atención INTEGRAL <=> Atención Vigente Hasta: 04-OCT-2018Validación de Derecho: 30-NOV-2017

Examen	FROTIS CERVICO VAGINAL (SOLCA)	Fecha Aprobación	10/03/2017
Informe 1	Informe 2		
Observación	Nota Aclaratoria		
Responsable	TRIVIÑO ALAVA WILSON TECNOLOGO MEDICO REG. SANITARIO LIBRO 1 FOLIO 88 NUMERO 261		
Datos Facturación	Orden Atención: (100 - 1227855 --> Año 2017) / Orden Servicio: (19 - 4008639 --> Año 2017)	Ver Información Adicional	
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Variable	Valor	Observación
MUESTRA SATISFACTORIA PARA EVALUACION:	SI	
FROTIS NEGATIVO PARA MALIGNIDAD:	CAMBIOS CELULARES REACTIVOS ASOCIADOS A INFLAMACION Y REPARACION	
MICROORGANISMOS PATOGENOS:	ORGANISMOS CONSISTENTES CON CANDIDA ALBICANS	
RECOMENDACIONES:	SE SUGIERE TRATAMIENTO ESPECIFICO Y CONTROL CITOLOGICO (MESES)	12

Código	Diagnóstico	Observación
200	NEGATIVO	

Examen	FROTIS CERVICO VAGINAL (SOLCA)	Fecha Aprobación	17/03/2016
Informe 1		Informe 2	
Observación		Nota Aclaratoria	
Responsable	LEON ORDOÑEZ PATRICIA TECNOLOGO MEDICO REG. SANITARIO LIBRO 10 FOLIO 69 NUMERO 205		
Datos Facturación	Orden Servicio: (1 - 1242204 --> Año 2016)	Ver Información Adicional	
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Variable	Valor	Observación
MUESTRA SATISFACTORIA PARA EVALUACION:	SI	ERITROCITOS
FROTIS NEGATIVO PARA MALIGNIDAD:	CAMBIOS CELULARES REACTIVOS ASOCIADOS A INFLAMACION Y REPARACION	
RECOMENDACIONES:	SE SUGIERE TRATAMIENTO DESINFLAMATORIO Y CONTROL CITOLOGICO EN (MESES)	12

Código	Diagnóstico	Observación
200	NEGATIVO	

Examen	FROTIS CERVICO VAGINAL (SOLCA)	Fecha Aprobación	17/11/2014
Informe 1		Informe 2	
Observación		Nota Aclaratoria	
Responsable	LEON ORDOÑEZ PATRICIA TECNOLOGO MEDICO REG. SANITARIO LIBRO 10 FOLIO 69 NUMERO 205		
Datos Facturación	Orden Servicio: (65 - 246079 --> Año 2014)	Ver Información Adicional	

Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos
Variable	Valor	Observación
MUESTRA SATISFACTORIA PARA EVALUACION:	SI	
FROTIS NEGATIVO PARA MALIGNIDAD:	CAMBIOS CELULARES REACTIVOS ASOCIADOS A INFLAMACION Y REPARACION	
RECOMENDACIONES:	SE SUGIERE TRATAMIENTO DESINFLAMATORIO Y CONTROL CITOLOGICO EN (MESES)	12
Código	Diagnóstico	Observación
200	NEGATIVO	

Informes Gastroenterología

Presenta los Informes de los pacientes generados en la unidad de Gastroenterología.

CONVENIO VIGENTE: [75] - I.E.S.S. SEGURO DE SALUD SUBDIRECCION DE PRESTACIONES DE SALUD GUAYAQUIL --> Atención INTEGRAL <=> Atención Vigente
Hasta: 04-OCT-2018Validación de Derecho: 30-NOV-2017

Examen	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CON BIOPSIA	Fecha Aprobación	20/04/2017
Informe 1		Informe 2	
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA 20/08/2017 ESOFAGO: MOTILIDAD Y MORFOLOGIA CONSERVADAS. CARDIAS A 35CM DE ADS. ESTOMAGO: FONDO MUCOSA PALIDA CUERPO MUCOSA DE ASPECTO NORMAL. ANTRO: MUCOSA CON PRESENCIA DE LEVE ERITEMA. SE BIOPSIA. PILORO PERMEABLE. DUODENO: BULBO Y SEGUNDA PORCION NORMALES. ID. GASTROPATIA INFLAMATORIA. DESCARTAR H. PYLORI. PLAN: CITA CON RESULTADOS DE BIOPSIA. DR. ERNESTO PALADINES/ DR ARTURO CARPIO.			
Observación		Nota Aclaratoria	
Responsable	PALADINES PALADINES ERNESTO MEDICO TRATANTE GASTROENTEROLOGIA REG. SANITARIO 0905389144		
Datos Facturación	Orden Atención: (100 - 1277852 --> Año 2017) / Orden Servicio: (19 - 4108639 --> Año 2017)	Ver Información Adicional	
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Examen	COLONOSCOPIA CON BIOPSIA	Fecha Aprobación	20/04/2017
Informe 1		Informe 2	
VIDEOCOLONOSCOPIA 20/04/2017			

SE EXPLORA HASTA CIEGO RECTO Y SIGMOIDES DE ASPECTO ENDOSCOPICO NORMAL. COLON EN TODOS SUS SEGMENTOS DE ASPECTO ENDOSCOPICO NORMAL. CIEGO NORMAL. VALVULA ILEOCECAL PERMEABLE.		
ID. COLONOSCOPIA NORMAL.		
DR. ERNESTO PALADINES/ DR FAUSTO MORENO/ DR ARTURO CARPIO.		
Observación		Nota Aclaratoria
Responsable	PALADINES PALADINES ERNESTO MEDICO TRATANTE GASTROENTEROLOGIA REG. SANITARIO 0905389144	
Datos Facturación	Orden Atención: (100 - 1277851 --> Año 2017) / Orden Servicio: (19 - 4108638 --> Año 2017)	Ver Información Adicional
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos

Informes Radiológicos

Presenta el conjunto de Informes de Estudios de Imágenes realizadas al paciente.

CONVENIO VIGENTE: [75] - I.E.S.S. SEGURO DE SALUD SUBDIRECCION DE
PRESTACIONES DE SALUD GUAYAQUIL --> Atención INTEGRAL <=> Atención Vigente
Hasta: 04-OCT-2018Validación de Derecho: 30-NOV-2017

Examen	ECO TIROIDE,P'PEQUEN.(PAROT.G)	Fecha Aprobación	14/08/2017
Informe 1		Informe 2	
DESCRIPCION PACIENTE CON TIROIDECTOMÍA TOTAL. NO SE VISUALIZA TEJIDO TIROIDEO RESIDUAL EN SU LECHO. NO MASAS EN FOSAS SUPRACLAVICULARES. CONCLUSION TIROIDECTOMÍA TOTAL.			
Observación		Addendum	
Responsable	CUESTA FERNANDEZ MAX MEDICO TRATANTE IMAGENOLOGIA REG. SANITARIO LIBRO 6 FOLIO 1656 NUMERO 4783		
Datos Facturación	Orden Atención: (100 - 1240192 --> Año 2017) / Orden Servicio: (19 - 4398913 --> Año 2017)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Examen	URO TAC SIMPLE Y CONTRASTADA	Fecha Aprobación	27/07/2017
Informe 1		Informe 2	
DETALLES DEL PROCEDIMIENTO 26/07/2017. SE REALIZÓ ADQUISICIÓN VOLUMÉTRICA DESDE LAS CÚPULAS DIAFRAGMÁTICAS HASTA LAS SÍNFISIS DEL PUBIS, SIN MEDIO DE CONTRASTE,			

CON MEDIO DE CONTRASTE, FASE NEFROGRÁFICA, FASE EXCRETORA, Y RECONSTRUCCIONES DEL ÁRBOL URINARIO, OBSERVANDO:

DESCRIPCION

HÍGADO DE TAMAÑO NORMAL CON DISMINUCIÓN DE LA DENSIDAD COMO SE OBSERVA EN LA INFILTRACIÓN GRASA, LÓBULO DERECHO MIDE 16 CM. NO SE OBSERVA DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR INTRA NI EXTRAHEPÁTICA. AUSENCIA DE VESÍCULA BILIAR, EN SU TOPOGRAFÍA SE OBSERVAN CLIPS QUIRÚRGICOS. COLÉDOCO DE DIÁMETRO NORMAL MIDE 10 MM.

PÁNCREAS, BAZO Y SUPRARRENALES DE TAMAÑO MORFOLOGÍA Y DENSIDAD CONSERVADA.

RIÑÓN DERECHO PRESENTA A CÁLCULOS EN GRUPO CALICIAL SUPERIOR DE 5 Y 3. 8 MM, EN EL GRUPO CALICIAL MEDIO DE 4. 6 MM, Y EL GRUPO CALICIAL INFERIOR DE 5. 3 Y 4 MM. NO HAY ECTASIA NI DILATACIÓN DE CONDUCTOS COLECTORES.

RIÑÓN IZQUIERDO SE OBSERVAN MÚLTIPLES CÁLCULOS EN EL GRUPO CALICIAL SUPERIOR DE 8 MM, Y OTRO DE 4. 4 MM, GRUPO CALICIAL MEDIO DE 4 MM Y OTRO DE 7. 3 MM, Y OTRO DEL 5. 4 MM EN EL GRUPO CALICIAL INFERIOR DE 7 MM. SIN ECTASIA NI DILATACIÓN DE CONDUCTOS COLECTORES.

URÉTERES DE DIÁMETRO NORMAL.

NO SE OBSERVAN ASCITIS NI ADENOMEGALIAS RETROPERITONEALES.

ESTÓMAGO OPACIFICADO DE PAREDES DE GROSOR NORMAL. VEJIGA DISTENDIDA DE PAREDES DE GROSOR NORMAL CONTENIDO HOMOGÉNEO.

ÚTERO EN RETROVERSIÓN DE TAMAÑO NORMAL, CON PRESENCIA DE FORMACIONES NODULARES HIPODENSAS MENORES DE 10 MM QUE PODRÍA ESTAR EN RELACIÓN CON MIOMAS, NO SE OBSERVAN COLECCIONES ENDOMETRIALES.

CÉRVIX HETEROGÉNEO ENGROSADO MIDE 40 MM X 48 MM EN SENTIDO TRANSVERSO Y ANTEROPOSTERIOR. SE SUGIERE COMPLEMENTAR ESTUDIO CON ULTRASONIDO.

SE OBSERVA FORMACIÓN HIPODENSA QUÍSTICA EN TOPOGRAFÍA DE OVARIO DERECHO DE 13 MM.

NO SE OBSERVAN ADENOMEGALIAS INGUINALES. PRESENCIA DE HERNIA UMBILICAL DE CONTENIDO GRASO CON ANILLO HERNIARIO DE 15 MM.

NO SE OBSERVA ENGROSAMIENTO DE PAREDES DEL RECTO.

EN COLON SE OBSERVA RESIDUO FECAL EN A NIVEL DEL MARCO COLÓNICO. EN VENTANA ÓSEA NO SE OBSERVAN ALTERACIONES EN ESQUELETO VISIBLE.

CONCLUSION

INFILTRACIÓN GRASA HEPÁTICA.

RENOLITIASIS BILATERAL, NO HAY ECTASIA.

ÚTERO HETEROGÉNEO CON PRESENCIA DE CÉRVIX ENGROSADO QUE DEBE SER VALORADO POR ULTRASONIDO.

HERNIA UMBILICAL.

Observación		Addendum	
Responsable	MACHADO BARRERA JUAN MEDICO TRATANTE IMAGENOLOGIA REG. SANITARIO 1802840171		
Datos Facturación	Orden Atención: (100 - 1345337 --> Año 2017) / Orden Servicio: (19 - 4354949 --> Año 2017)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos	No. Solicitud: (6545057 --> Año 2017) / Orden de Servicio: (19 - 4347888 --> Año 2017)	Ver Datos de Insumos	

Examen	ABDOMEN INFERIOR (PELVIS)	Fecha Aprobación	16/05/2017
Informe 1		Informe 2	
DETALLES DEL PROCEDIMIENTO			

15 DE MAYO DE 2017. ECOGRAFÍA ABDOMEN INFERIOR			
DESCRIPCION			
ÚTERO EN RETROFLEXIÓN MIDE 7. 1 X 3. 5 X 5. 1 CM, CONTORNOS REGULARES.			
ENDOMETRIO MIDE 0. 8 CM.			
CÉRVIX DE TAMAÑO NORMAL MIDE: 2.7 CM EN SU EJE ANTEROPOSTERIOR,			
HETEROGÉNEO POR LA PRESENCIA DE QUISTE DE NABOTH MIDE1. 0 CM.			
OVARIOS DE ASPECTO ECOGRÁFICO NORMAL.			
OVARIO DERECHO MIDE 2.0 CM			
OVARIO IZQUIERDO MIDE 2. 5 CM			
NO SE OBSERVAN LESIONES EXPANSIVAS EN CAVIDAD PÉLVICA			
NO SE VISUALIZA LÍQUIDO EN FONDO DE SACO DE DOUGLAS			
DRA ULLOA			
CONCLUSION			
- QUISTE DE NABOTH			
Observación		Addendum	
Responsable	GAVILANES VERDEZOTO JENNY MEDICO TRATANTE IMAGENOLOGIA REG. SANITARIO 0201605870		
Datos Facturación	Orden Atención: (100 - 1277858 --> Año 2017) / Orden Servicio: (19 - 4166010 --> Año 2017)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos	Ver Datos de Insumos		

Examen	ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	Fecha Aprobación	16/05/2017
Informe 1	Informe 2		
DETALLES DEL PROCEDIMIENTO			
15 DE MAYO DE 2017. ECOGRAFÍA ABDOMEN SUPERIOR.			
DESCRIPCION			
HÍGADO TAMAÑO NORMAL MIDE 12. 0 CM EN SU EJE LONGITUDINAL, CONTORNOS REGULARES, AUMENTADO DE ECOGENICIDAD EN RELACIÓN CON ESTEATOSIS HEPÁTICA LEVE. VENA PORTA MIDE 0. 9 CM DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES.			
ANTECEDENTE DE COLECISTECTOMÍA			
PÁNCREAS TAMAÑO NORMAL, HOMOGÉNEO. CABEZA MIDE 1. 6 CM.			
NO SE VISUALIZAN ADENOMEGALIAS EN RETROPERITONEO.			
RIÑONES DE TAMAÑO Y FORMA NORMAL, CONSERVA LA RELACIÓN PARÉNQUIMA SENO RENAL.			
RIÑÓN DERECHO MIDE 9. 8 X 4. 0 CM. SE VISUALIZA CÁLCULO EN GRUPO CALICILAR INFERIOR MIDE 0. 4 CM NO PRODUCE ECTASIA.			
RIÑÓN IZQUIERDO MIDE10.2X 4. 9 CM. SE VISUALIZAN CÁLCULOS MIDEN 0. 9 Y 0. 4 CM LEVE EN GRUPO CALICILAR MEDIO NO PRODUCE ECTASIA.			
BAZO DE TAMAÑO NORMAL MIDE 8. 3 CM, CONTORNOS REGULARES, HOMOGÉNEO.			
NO SE VISUALIZA LÍQUIDO EN CAVIDAD ABDOMINAL.			
DRA ULLOA			
CONCLUSION			
- ESTEATOSIS HEPÁTICA LEVE.			
- LITIASIS RENAL BILATERAL QUE NO PRODUCE ECTASIA.			
Observación		Addendum	
Responsable	GAVILANES VERDEZOTO JENNY MEDICO TRATANTE IMAGENOLOGIA REG. SANITARIO 0201605870		

Datos Facturación	Orden Atención: (100 - 1277857 --> Año 2017) / Orden Servicio: (19 - 4166009 --> Año 2017)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Examen	STANDARD DE TORAX	Fecha Aprobación	07/02/2017
Informe 1	Informe 2		
DETALLES DEL PROCEDIMIENTO 2017/025/06. DESCRIPCION ACENTUACIÓN DEL INTERSTICIO PULMONAR BILATERAL. SILUETA CARDIACA DE DIAMETRO TRANSVERSO NORMAL. ANGULOS COSTO Y CARDIOFRENICOS LIBRES.			
Observación	Addendum		
Responsable	ARAUZ CHAVEZ TANYA MEDICO TRATANTE IMAGENOLOGIA REG. SANITARIO 0920472750		
Datos Facturación	Orden Atención: (100 - 1227857 --> Año 2017) / Orden Servicio: (19 - 3932684 --> Año 2017)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Examen	MAMA	Fecha Aprobación	12/01/2017
Informe 1		Informe 2	
<p>DETALLES DEL PROCEDIMIENTO</p> <p>ECO DE MAMAS</p> <p>DESCRIPCION</p> <p>MAMAS DE ECOGENICIDAD MIXTA CON PREDOMINIO DEL TEJIDO GLANDULAR.</p> <p>EN LA MAMA DERECHA SE OBSERVAN IMÁGENES QUÍSTICAS QUE MIDEN 2. 9 MM EN LA H 9 A, 2.8 MM EN LA H 12 A Y 2. 5 MM EN LA H 9. NO SE OBSERVAN NÓDULOS SÓLIDOS.</p> <p>EN LA MAMA IZQUIERDA NO SE OBSERVAN IMÁGENES NODULARES SÓLIDAS O QUÍSTICAS QUE REPORTAR.</p> <p>SE OBSERVA ACENTUACIÓN DEL PATRÓN DUCTAL BILATERAL SIN ECTASIA DE CONDUCTOS GALACTÓFOROS.</p> <p>PIEL DE GROSOR NORMAL.</p> <p>GANGLIOS AXILARES DE TAMAÑO Y MORFOLOGIA CONSERVADA.</p> <p>CONCLUSION</p> <p>BI-RADS 2</p>			
Observación		Addendum	
Responsable	GRANIZO RUIZ GABRIELA MEDICO TRATANTE IMAGENOLOGIA REG. SANITARIO 0917809105		
Datos Facturación	Orden Atención: (100 - 1095752 --> Año 2016) / Orden Servicio: (19 - 3863062 --> Año 2017)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Examen	AMPLIACION DE MAMA (DIGITAL)	Fecha Aprobación	22/06/2016
Informe 1	Informe 2		
DESCRIPCION 21 DE JUNIO DE 2016 AMPLIACIÓN DE MAMA DERECHA REGIÓN RETROAREOLAR Y EN PROYECCIONES CRANEOCAUDAL Y MEDIO LATERAL OBLICUAS MAMAS PARCIALMENTE LIPOSUSTITUIDO EN LA LESIÓN NO SE OBSERVA LA IMAGEN DESCRITA EN LA MAMOGRAFÍA PREVIA CONCLUYENDO DE QUE SE TRATÓ DE SUMACIÓN DE TEJIDOS			
Observación	Addendum		
Responsable	GORDILLO MONTENEGRO VICTORIA MEDICO TRATANTE IMAGENOLOGIA REG. SANITARIO LIBRO 6 FOLIO 1647 NUMERO 4757		
Datos Facturación	Orden Atención: (100 - 1026523 --> Año 2016) / Orden Servicio: (19 - 3510445 --> Año 2016)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos	Ver Datos de Insumos		

Examen	MAMOGRAFIA DIGITAL	Fecha Aprobación	21/04/2016
Informe 1	Informe 2		
<p>DETALLES DEL PROCEDIMIENTO</p> <p>MAMOGRAFIA BILATERAL</p> <p>DESCRIPCION</p> <p>MAMAS CON PATRON RADIOLOGICO DE TIPO MODERADAMENTE DENSAS, CON TEJIDO FIBROGLANDULAR PROYECTADO HACIA REGIÓN RETROAREOLAR. MAMA DERECHA SE OBSERVAN ÁREAS DE DESESTRUCTURACION PROYECTADO A NIVEL DE LA UNION DE CUADRANTE INTERNO DE 11 X 11 MM. NO SE OBSERVAN MICROCALCIFICACIONES ATÍPICAS. MAMA IZQUIERDA NO SE OBSERVAN NÓDULOS, NO DESESTRUCTURACIÓN NI MICROCALCIFICACIONES ATÍPICAS. MACROCALCIFICACIÓN TIPO NECROSIS GRASA PROYECTADO A NIVEL DE CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO. PIEL DE GROSOR NORMAL. PEZONES DE ASPECTO NORMAL. PRESENCIA DE FORMACIONES GANGLIONARES AXILARES DE TAMAÑO, MORFOLOGIA Y RADIODENSIDAD NORMAL.</p> <p>CONCLUSION</p> <p>BI-RADS: 0 ESTUDIO INCOMPLETO, SE SUGIERE AMPLIACION DE MAMA DERECHA A NIVEL DE UNIÓN DE CUADRANTES INTERNOS.</p>			
Observación	Addendum		
Responsable	MACHADO BARRERA JUAN MEDICO TRATANTE IMAGENOLOGIA REG. SANITARIO 1802840171		
Datos Facturación	Orden Atención: (100 - 961722 --> Año 2016) / Orden Servicio: (19 - 3409984 --> Año 2016)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos	Ver Datos de Insumos		

Examen	MAMA	Fecha Aprobación	18/04/2016

Informe 1		Informe 2	
<p>DETALLES DEL PROCEDIMIENTO ECO DE MAMA. DESCRIPCION MAMAS CON PATRON ECOGRAFICO TIPO MIXTO CON PREDOMINIO DEL TEJIDO GLANDULAR SOBRE EL GRASO. ACORDE A LA EDAD DE LA PACIENTE. MAMA DERECHA SE OBSERVA FORMACIÓN ANECOICA QUÍSTICA EN LA HORA 10 B DE 4. 5 MM. NO SE OBSERVAN NÓDULOS MAMA IZQUIERDA SE OBSERVA FORMACIÓN ANECOICA QUÍSTICA EN LA HORA 9 A DE 4. 2 MM. NO SE OBSERVAN NÓDULOS. NO HAY ECTASIA DE CONDUCTOS GALACTOFÓRICOS. PIEL DE GROSOR NORMAL. GANGLIOS AXILARES DE TAMAÑO Y MORFOLOGIA CONSERVADA. CONCLUSION BI-RADS: 2 HALLAZGOS BENIGNOS.</p>			
Observación		Addendum	
Responsable	MACHADO BARRERA JUAN MEDICO TRATANTE IMAGENOLOGIA REG. SANITARIO 1802840171		
Datos Facturación	Orden Atención: (100 - 961721 --> Año 2016) / Orden Servicio: (19 - 3404565 --> Año 2016)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Examen	ECO TIROIDE,P'PEQUEN.(PAROT.G)	Fecha Aprobación	03/09/2015
Informe 1		Informe 2	
<p>ECOGRAFIA DE TIROIDES 03/09/2015.</p> <p>PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TIROIDECTOMIA. SE OBSERVAN IMAGENES NODULARES CALCIFICADAS EN LECHO TIROIDEO IZQUIERDO MIDE 9 X 6 MM Y OTRAS DE 13 MM Y 3 MM POR DELANTE DE LOS VASOS YUGULOCAROTIDEOS. GLANDULAS SUBMAXILARES Y PAROTIDAS SIN ALTERACIONES.</p> <p>GANGLIOS EN CADENA YUGULO-CAROTIDEA DE TAMAÑO Y MORFOLOGIA CONSERVADA.</p>			
Observación		Addendum	
Responsable	GRANIZO RUIZ GABRIELA MEDICO TRATANTE IMAGENOLOGIA REG. SANITARIO 0917809105		
Datos Facturación	Orden Atención: (100 - 551050 --> Año 2015) / Orden Servicio: (19 - 2902516 --> Año 2015)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Examen	ECO TIROIDE,P'PEQUEN.(PAROT.G)	Fecha Aprobación	03/09/2014
Informe 1		Informe 2	
<p>ECO TIROIDES.-(AGOSTO 29. 2014)</p> <p>PACIENTE CON ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS DE TIROIDECTOMÍA TOTAL. A NIVEL PARATRAQUEAL DERECHO SE VISUALIZA FORMACIÓN HIPOECOGÉNICA</p>			

SÒLIDADE 6 X 4MM DE APARENTE ORIGEN GANGLIONAR.			
FORMACIÒN SÒLIDA HIPOECOGÈNICA DE CONTORNOS MAL DEFINIDOS CON CALCIFICACIONES DE ALTA ECOGENICIDAD EN SU INTERIOR QUE MIDE 12 X 16MM HACIA EL LECHO TIROIDEO IZQUIERDO.			
PRESENCIA DE OTRAS FORMACIONES HIPOECOGÈNICAS DE 9 X 5MM, LOCALIZADAS POR ARRIBA DE LA FORMACIÒN ANTERIORMENTE DESCRITAS.			
CONCLUSIÒN: FORMACIÒN SÒLIDA DE CONTORNOS MAL DEFINIDOS CON CALCIFICACIONES GRUESAS EN SU PARTE CENTRAL LOCALIZADAS HACIA EL LECHO TIROIDEO IZQUIERDO.			
JSP.			
Observación		Addendum	
Responsable	CUESTA FERNANDEZ MAX MEDICO TRATANTE IMAGENOLOGIA REG. SANITARIO LIBRO 6 FOLIO 1656 NUMERO 4783		
Datos Facturación	Orden Atención: (100 - 253159 --> Año 2014) / Orden Servicio: (19 - 2226727 --> Año 2014)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Examen	TC CUELLO	Fecha Aprobación	10/01/2013
Informe 1		Informe 2	
TC.CUELLO.- (ENERO. 8. 2013)			
SE REALIZÒ TAC CUELLO, ADQUISICIÒN VOLUMÈTRICA, DESDE LA BASE DE LOS SENOS MAXILARES, HASTA EL OPÈRCULO TORÀCICO, OBSERVANDO:			
PACIENTE CON ANTECEDENTES DE TIROIDECTOMÌA.			
GLÀNDULAS PARÒTIDAS Y SUBMAXILARES SON DE TAMAÑO, MORFOLOGÌA Y DENSIDAD CONSERVADAS.			
IMÀGENES NODULARES CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS MENORES DE 1CM COMPATIBLES CON GANGLIOS DE TAMAÑO Y MORFOLOGÌA CONSERVADA, A LA IZQUIERDA EN LOS NIVELES 1 Y 2.			
JSP.			
Observación		Addendum	
Responsable	GORDILLO MONTENEGRO VICTORIA MEDICO TRATANTE IMAGENOLOGIA REG. SANITARIO LIBRO 6 FOLIO 1647 NUMERO 4757		
Datos Facturación	Orden Servicio: (19 - 1103276 --> Año 2013)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Examen	ECO TIROIDE,P'PEQUEN.(PAROT.G)	Fecha Aprobación	15/09/2012
Informe 1		Informe 2	
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TIROIDECTOMIA TOTAL.			

EN TOPOGRAFIA DEL LOBULO TIROIDEO DERECHO SE OBSERVA UNA MASA DE ASPECTO HETEROGENEO QUE MIDE 1.51 X 1.78 CM MUY SUGESTIVA DE SER UN CONGLOMERADO DE GANGLIOS. EN TOPOGRAFIA DE LOBULO TIROIDEO IZQUIERDO SE OBSERVA UNA MASA HETEROGENEA QUE MIDE 1.48 X 1.50 CM, MUY SUGESTIVA DE SER UN CONGLOMERADO DE GANGLIOS. EN CADENA YUGULO CAROTIDEA SUPERIOR DERECHA SE OBSERVA UN GANGLIO QUE MIDE 0.52 CM. EN CADENA YUGULO CAROTIDEA INFERIOR IZQUIERDA SE OBSERVAN DOS GANGLIOS QUE MIDEN 0.5 Y 0.7 CM. Y TAMBIEN SE OBSERVA UN CONGLOMERADO DE GANGLIOS A ESE MISMO NIVEL. CORRELACIONAR CON TAC DE CUELLO.			
Observación		Addendum	
Responsable	GAVILANES VERDEZOTO JENNY MEDICO TRATANTE IMAGENOLOGIA REG. SANITARIO 0201605870		
Datos Facturación	Orden Servicio: (19 - 878971 --> Año 2012)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Examen	MAMA	Fecha Aprobación	06/07/2012
Informe 1		Informe 2	
ECOGRAFIA DE MAMAS 04-07-2012 MAMAS DE ECOGENICIDAD MIXTA, CON PREDOMINIO DEL TEJIDO GLANDULAR SOBRE EL TEJIDO GRASO. EN AMBAS MAMAS NO SE OBSERVAN IMÁGENES NODULARES SÓLIDAS, NI QUÍSTICAS QUE REPORTAR. NO HAY ECTASIA DE CONDUCTOS GALACTOFÓRICOS. PIEL DE GROSOR NORMAL. PEZONES DE ASPECTO NORMAL. NO ADENOPATÍAS AXILARES BILATERALES. CONCLUSIÓN: ESTUDIO ECOGRÁFICO DENTRO DE LÍMITES NORMALES. DRA: LOOR			
Observación		Addendum	
Responsable	LOOR VELEZ EUGENIA		
Datos Facturación	Orden Servicio: (19 - 782095 --> Año 2012)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Examen	ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	Fecha Aprobación	05/07/2012
---------------	----------------------------	-------------------------	------------

Informe 1		Informe 2	
<p>04.06.2012</p> <p>HIGADO DE FORMA Y TAMAÑO NORMA, DE BORDES REGULARES, ECOGENICIDAD HOMOGENEA. NO SE OBSERVA DILATACION DE VIAS BILIARES INTRA NI EXTRAHEPATICAS.</p> <p>EL COLEDOCO MIDE 4.8MM.</p> <p>AUSENCIA QUIRURGICA DE VESICULA BILIAR.</p> <p>RIÑONES DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL. ADECUADA RELACION CORTICO-MEDULAR. NO SE OBSERVA SIGNOS DE ECTASIA.</p> <p>RIÑON DERECHO MIDE 10.1 X 3.60CM EN LOS CALICES SUPERIORES SE OBSERVA UNA IMAGEN ECOGENICA DE 4.5MM EN RELACION A CALCULO.</p> <p>EL RIÑON IZQUIERDO MIDE 9.58 X 4.69 CM. EN LOS CALICES MEDIO E INFERIORES SE OBSERVA TRES IMAGENES ECOGENICAS QUE MIDEN 6, 4.2 Y 3.6MM, QUE PODRIAN CORRESPONDER A CALCULOS.</p> <p>PÁNCREAS HOMOGENEO MIDE 9MM DE DIAMETRO AP.</p> <p>EL BAZO ES HOMOGENEO MIDE 6.67 DE LONGITUD.</p> <p>NO SE OBSERVAN MASAS EN RETROPERITONEO.</p> <p>ID. NEFROLITIASIS RENAL BILATERAL.</p>			
Observación		Addendum	
Responsable	ROJAS JARAMILLO ADRIANA		
Datos Facturación	Orden Servicio: (19 - 715943 --> Año 2012)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Informes Medicina Nuclear

Presenta el informe de Medicina Nuclear del paciente.

CONVENIO VIGENTE: [75] - I.E.S.S. SEGURO DE SALUD SUBDIRECCION DE PRESTACIONES DE SALUD GUAYAQUIL --> Atención INTEGRAL <=> Atención Vigente
Hasta: 04-OCT-2018 Validación de Derecho: 30-NOV-2017

Examen	GAMMAGRAFIA DE CANCER/TIROIDES	Fecha Aprobación	25/09/2017
Informe 1		Informe 2	
<p>DETALLES DEL PROCEDIMIENTO</p> <p>RASTREO CORPORAL DIAGNÓSTICO.</p> <p>DATOS CLÍNICOS: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CA PAPILAR DE TIROIDES CON PERSISTENCIA DE TIROGLOBULINA ELEVADA. EXAMEN DE LABORATORIO BAJO ESTIMULO POR SUSPENSIÓN DE LEVOTIROXINA TSH 12 NO 41 UIU/ML, TG 0.04 NG/, ATG 10950 IU/ML.</p> <p>SE REALIZA RASTREO CORPORAL TOTAL A LOS 3 DÍAS POSTERIORES A LA ADMINISTRACIÓN ORAL DE UNA DOSIS DE 3 MCI DE I 131.</p> <p>HALLAZGOS</p> <p>NO SE IDENTIFICAN DEPÓSITOS FOCALES DEL RADIOTRAZADOR DE LOCALIZACIÓN CERVICAL O EXTRACERVICAL QUE SUGIERAN LA EXISTENCIA DE RESTOS Y/O METÁSTASIS TIROIDEAS FUNCIONANTES IODOCAPTANTES.</p> <p>CAPTACIÓN FISIOLÓGICA GÁSTRICA.</p> <p>CONCLUSION</p> <p>RASTREO SIN EVIDENCIA DE RECIDIVA Y/O METÁSTASIS TIROIDEAS</p>			

IODOCAPTANTES.			
Observación		Addendum	
Responsable	REGALADO ALVARADO CARLOS MEDICO TRATANTE MEDICINA NUCLEAR REG. SANITARIO 0104345244		
Datos Facturación	Orden Atención: (100 - 1398008 --> Año 2017) / Orden Servicio: (19 - 4513430 --> Año 2017)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos	No. Solicitud: (6646742 --> Año 2017) / Orden de Servicio: (19 - 4514090 --> Año 2017)	Ver Datos de Insumos	

Examen	GAMMAGRAFIA TIROIDES	Fecha Aprobación	27/03/2013
Informe 1		Informe 2	
<p>PACIENTE CON CA DE TIROIDES (CDT).</p> <p>SE REALIZO RASTREO CORPORAL TOTAL 48 HORAS POSTERIORES A LA ADMINISTRACION PO DE I-131 (3 MCI).</p> <p>SE APRECIA:</p> <p>NO SE APRECIAN ACUMULOS DEL TRAZADOR EN REGION CERVICAL NI TORAX.</p> <p>NO SE APRECIAN ACUMULOS PATOLOGICOS DEL TRAZADOR, QUE SUGIERAN METASTASIS O RECIDIVA TUMORAL POR CA CONOCIDO.</p> <p>CAPTACION LEVE DEL TRAZADOR (FISIOLOGICA) EN MUCOSA ORO FARINGEA), CAMARA GASTRICA, ASAS DE INTESTINO Y VEJIGA URINARIA.</p>			
Observación		Addendum	
Responsable	HARO SALVATIERRA ELFA MEDICO TRATANTE MEDICINA NUCLEAR REG. SANITARIO 0909050627		
Datos Facturación	Orden Servicio: (19 - 1153934 --> Año 2013)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Examen	GAMMAGRAFIA TIROIDES	Fecha Aprobación	05/04/2012
Informe 1		Informe 2	
<p>PACIENTE CON HC DE CA PAPILAR DE TIROIDES.</p> <p>CON FECHA 20 DE MARZO DEL 2012 SE ADMINISTRARON POR VÍA ORAL 150 MCI DE IODO 131.</p> <p>OCHO DÍAS POSTERIORES SE REALIZÓ RASTREO CORPORAL TOTAL, EVIDENCIÁNDOSE:</p> <p>ACUMULO DEL TRAZADOR EN REGIÓN SUBMANDIBULAR DERECHA.</p>			

CAPTACIÓN FISIOLÓGICA EN MUCOSA NASAL, CAVIDAD ORAL, GLÁNDULA MAMARIA, HÍGADO, INTESTINO Y VEJIGA URINARIA.			
NO SE APRECIAN OTROS ACUMULOS SIGNIFICATIVOS EN EL RESTO DEL ESTUDIO.			
Observación		Addendum	
Responsable	HARO SALVATIERRA ELFA MEDICO TRATANTE MEDICINA NUCLEAR REG. SANITARIO 0909050627		
Datos Facturación	Orden Servicio: (19 - 620633 --> Año 2012)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Examen	DOSIS DE 150 MCI (IODO 131)	Fecha Aprobación	29/03/2012
Informe 1		Informe 2	
INGRESO MEDICINA NUCLEAR:			
CON FECHA 20 DE MARZO DE 2012 INGRESÓ PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES PARA RECIBIR DOSIS TERAPÉUTICA DE I-131. SE ADMINISTRARON 150 MCI.			
PACIENTE PERMANECIÓ HOSPITALIZADA HASTA QUE LOS NIVELES DE RADIACIÓN FUERON MENORES A 1MR/H (DOSIS ESTIMADA POR EL ORGANISMO INTERNACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA COMO ADECUADA PARA SER DADA DE ALTA).			
POSTERIOR A SU ALTA MÉDICA (24 DE MARZO 2012), Y POR PROTECCIÓN RADIOLÓGICA, SE RECOMIENDA A PACIENTE PERMANECER EN CASA, HASTA CUMPLIR UN PERIODO DE 15 DÍAS, PUDIENDO LUEGO INCORPORARSE A SUS LABORES NORMALES SIN RIESGO DE RADIACIÓN A SEGUNDOS.			
Observación		Addendum	
Responsable	HARO SALVATIERRA ELFA MEDICO TRATANTE MEDICINA NUCLEAR REG. SANITARIO 0909050627		
Datos Facturación	Orden Servicio: (19 - 620634 --> Año 2012)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Examen	GAMMAGRAFIA TIROIDES	Fecha Aprobación	17/02/2012
Informe 1		Informe 2	
SE REALIZO RASTREO CORPORAL TOTAL 48 HORAS POSTERIORES A LA ADMINISTRACION PO DE I-131 (3 MCI).			
SE APRECIA:			
ACUMULO UNICO DEL TRAZADOR EN REGION CERVICAL.			
CAPTACION LEVE DEL TRAZADOR (FISIOLOGICA) EN MUCOSA ORO FARINGEA, CAMARA GASTRICA, ASAS DE INTESTINO Y VEJIGA URINARIA.			

SE SUGIERE TRATAMIENTO CON I-131.

Observación		Addendum	
Responsable	HARO SALVATIERRA ELFA MEDICO TRATANTE MEDICINA NUCLEAR REG. SANITARIO 0909050627		
Datos Facturación	Orden Servicio: (19 - 569204 --> Año 2012)	Ver Información Adicional	Ver Estudio
Datos de Insumos		Ver Datos de Insumos	

Exámenes de Laboratorio

Presenta el Resultado de los Exámenes de Laboratorio realizados al paciente.

CONVENIO VIGENTE: [75] - I.E.S.S. SEGURO DE SALUD SUBDIRECCION DE PRESTACIONES DE SALUD GUAYAQUIL --> Atención INTEGRAL <=> Atención Vigente
Hasta: 04-OCT-2018 Validación de Derecho: 30-NOV-2017

1	No. Orden	6797329	Orden (DataLab)	1711010256	Ver Información Adicional																																				
Unidad Servicio		ENDOCRINOLOGIA	Médico Solicitante	ABAD GUALPA HAMILTON ERNESTO																																					
BIOQUIMICA																																									
<table><tr><th>Nombre Examen</th><th>Resultado</th><th>Unidades</th><th>Rango Min</th><th>Rango Max</th><th>Fecha Examen</th><th>Comentario</th></tr><tr><td>UREA</td><td>26.90</td><td>mg / dl</td><td>16.6</td><td>48.5</td><td>01-11-2017 12:18</td><td></td></tr><tr><td>CREATININA</td><td>0.78</td><td>mg / dl</td><td>.7</td><td>1.2</td><td>01-11-2017 12:18</td><td></td></tr><tr><td>CALCIO</td><td>9.30</td><td>mg / dl</td><td>8.6</td><td>10</td><td>01-11-2017 12:18</td><td></td></tr><tr><td>CALCIO IONICO</td><td>4.37</td><td>mg / dl</td><td>4.5</td><td>5.6</td><td>01-11-2017 12:18</td><td></td></tr></table>							Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario	UREA	26.90	mg / dl	16.6	48.5	01-11-2017 12:18		CREATININA	0.78	mg / dl	.7	1.2	01-11-2017 12:18		CALCIO	9.30	mg / dl	8.6	10	01-11-2017 12:18		CALCIO IONICO	4.37	mg / dl	4.5	5.6	01-11-2017 12:18	
Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario																																			
UREA	26.90	mg / dl	16.6	48.5	01-11-2017 12:18																																				
CREATININA	0.78	mg / dl	.7	1.2	01-11-2017 12:18																																				
CALCIO	9.30	mg / dl	8.6	10	01-11-2017 12:18																																				
CALCIO IONICO	4.37	mg / dl	4.5	5.6	01-11-2017 12:18																																				
ESTUDIOS HORMONALES																																									
<table><tr><th>Nombre Examen</th><th>Resultado</th><th>Unidades</th><th>Rango Min</th><th>Rango Max</th><th>Fecha Examen</th><th>Comentario</th></tr><tr><td>FT4</td><td>1.47</td><td>ng/dL</td><td>.93</td><td>1.71</td><td>01-11-2017 17:25</td><td></td></tr><tr><td>TSH</td><td>1.52</td><td>uIU/ml</td><td>.27</td><td>4.2</td><td>01-11-2017 17:25</td><td></td></tr><tr><td>TIROGLOBULINA</td><td><0.040</td><td>ng / ml</td><td>3.5</td><td>78</td><td>01-11-2017 17:25</td><td></td></tr></table>							Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario	FT4	1.47	ng/dL	.93	1.71	01-11-2017 17:25		TSH	1.52	uIU/ml	.27	4.2	01-11-2017 17:25		TIROGLOBULINA	<0.040	ng / ml	3.5	78	01-11-2017 17:25								
Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario																																			
FT4	1.47	ng/dL	.93	1.71	01-11-2017 17:25																																				
TSH	1.52	uIU/ml	.27	4.2	01-11-2017 17:25																																				
TIROGLOBULINA	<0.040	ng / ml	3.5	78	01-11-2017 17:25																																				
MARCADORES TUMORALES																																									
<table><tr><th>Nombre Examen</th><th>Resultado</th><th>Unidades</th><th>Rango Min</th><th>Rango Max</th><th>Fecha Examen</th><th>Comentario</th></tr><tr><td>AC. ANTI-TIROGLOBULINA (ATG)</td><td>16655.00</td><td>IU / ml</td><td>0</td><td>115</td><td>01-11-2017 17:25</td><td></td></tr><tr><td>AC. ANTI-MICROSOMALES (TPO)</td><td>62.43</td><td>IU / ml</td><td>0</td><td>34</td><td>01-11-2017 17:25</td><td></td></tr></table>							Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario	AC. ANTI-TIROGLOBULINA (ATG)	16655.00	IU / ml	0	115	01-11-2017 17:25		AC. ANTI-MICROSOMALES (TPO)	62.43	IU / ml	0	34	01-11-2017 17:25															
Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario																																			
AC. ANTI-TIROGLOBULINA (ATG)	16655.00	IU / ml	0	115	01-11-2017 17:25																																				
AC. ANTI-MICROSOMALES (TPO)	62.43	IU / ml	0	34	01-11-2017 17:25																																				
2	No. Orden	6646744	Orden (DataLab)	1709180194	Ver Información Adicional																																				

Unidad Servicio	MEDICINA NUCLEAR	Médico Solicitante	HARO SALVATIERRA ELFA OBDULIA
-----------------	------------------	--------------------	-------------------------------

ESTUDIOS HORMONALES

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
TSH	241.00	uIU/ml	.27	4.2	20-09-2017 15:14	
TIROGLOBULINA	<0.040	ng / ml	3.5	78	19-09-2017 13:51	

MARCADORES TUMORALES

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
AC. ANTI-TIROGLOBULINA (ATG)	10950.00	IU / ml	0	115	20-09-2017 15:15	DILUCION REALIZADA 1:100

3 No. Orden	6263356	Orden (DataLab)	1708140246	Ver Información Adicional
Unidad Servicio	ENDOCRINOLOGIA	Médico Solicitante	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MARIA SOLEDAD	

BIOQUIMICA

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
GLICEMIA AYUNAS	97	mg / dl	74	106	14-08-2017 11:57	
CALCIO	9.40	mg / dl	8.6	10	14-08-2017 11:57	
CALCIO IONICO	4.42	mg / dl	4.5	5.6	14-08-2017 11:57	

ESTUDIOS HORMONALES

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
FT4	1.32	ng/dL	.93	1.71	14-08-2017 17:34	
TSH	1.65	uIU/ml	.27	4.2	14-08-2017 17:34	
TIROGLOBULINA	<0.040	ng / ml	3.5	78	14-08-2017 17:34	

MARCADORES TUMORALES

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
AC. ANTI-TIROGLOBULINA (ATG)	3714.00	IU / ml	0	115	14-08-2017 17:34	
AC. ANTI-MICROSOMALES (TPO)	26.12	IU / ml	0	34	14-08-2017 17:34	

4 No. Orden	6522808	Orden (DataLab)	1706270019	Ver Información Adicional
Unidad Servicio	NEFROLOGIA	Médico Solicitante	CALLE CAAMAÑO CARLOS ALBERTO	

BIOQUIMICA

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
UREA	22.20	mg / dl	16.6	48.5	27-06-2017 12:08	
					27-06-2017	

CREATININA	0.68	mg / dl	.7	1.2	12:08	
FOSFORO	4.42	mg / dl	2.5	4.5	27-06-2017 12:08	
MAGNESIO	2.22	mg / dl	1.58	2.55	27-06-2017 12:08	
CALCIO	8.90	mg / dl	8.6	10	27-06-2017 12:08	
PROTEINAS EN ORINA	240				27-06-2017 12:59	PROTEINAS EN ORINA 24 HORAS: <= 140 mg/24 horas PROTEINAS EN ORINA MATINAL: <= 150 mg/L LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO: NIÑOS: 300 - 1000 mg/L. ADULTO: 150 - 450 mg/L.

EXAMEN DE ORINA

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
DEPURACION DE CREATININA-24 HORAS	100.4	mL/min	71	151	27-06-2017 12:59	

5 No. Orden	6354449	Orden (DataLab)	1704180035	Ver Información Adicional
Unidad Servicio	GASTROENTEROLOGIA	Médico Solicitante	PALADINES PALADINES ERNESTO	

BIOQUIMICA

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
COLESTEROL TOTAL	153	mg / dl	100	200	18-04-2017 11:09	
COLESTEROL-HDL	36	mg / dl	35	65	18-04-2017 11:09	
COLESTEROL-LDL	99	mg / dl	65	150	18-04-2017 11:09	
TRIGLICERIDOS	153	mg / dl	50	200	18-04-2017 11:09	
PROTEINAS TOTALES	6.93	g / dl	6.6	8.7	18-04-2017 11:09	
ALBUMINA SERICA	4.44	g / dl	3.5	5	18-04-2017 11:09	
GLOBULINAS SERICAS	2.49	g / dl	2	3	18-04-2017 11:09	
RELACION ALBUMINA/GLOBULINA	1.78		1.1	1.8	18-04-2017 11:09	
BILIRRUBINA TOTAL	0.25	mg / dl	0	1.1	18-04-2017 11:09	
BILIRRUBINA DIRECTA	0.10	mg / dl	0	.3	18-04-2017 11:09	
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.15	mg / dl	0	.75	18-04-2017 11:09	
GOT	14	U / l	0	38	18-04-2017 11:09	
GPT	13	U / l	0	41	18-04-2017 11:09	
GAMMA GT	33	U / l	9	40	18-04-2017 11:09	
FOSFATASA ALCALINA	110	U / l	40	129	18-04-2017 11:09	
HOMOGLOIBINA GLICOSILADA	14	mmol/mol	29	42	18-04-2017 12:16	
GLUCOSA MEDIA ESTIMADA	52	mg / dl	40	160	18-04-2017 12:16	

% HEMOGLOBINA GLICOSILADA	3.45	%	4.8	6	18-04-2017 12:16	
---------------------------	------	---	-----	---	------------------	--

EXAMEN DE HECES

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
COPROPARASITARIO	NEGATIVO				18-04-2017 12:45	
SANGRE OCULTA	NEGATIVO				18-04-2017 12:45	

MARCADORES TUMORALES

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
ALFA FETO PROTEINA	1.76	UI/ml	1	7	18-04-2017 11:26	
CA-125	13.51	U / ml	0	35	19-04-2017 11:11	
CA-15.3	4.95	U / ml	0	25	18-04-2017 11:26	
CA-19.9	8.12	U / ml	0	37	18-04-2017 11:26	
ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	1.13	ng / ml	0	4.6	18-04-2017 11:26	
CA-72.4	6.43	U / ml	0	7	18-04-2017 11:26	

PRUEBAS DE COAGULACION

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.90	seg	11	13	18-04-2017 10:35	
ACTIVIDAD PROTROMBINICA	122.80	%			18-04-2017 10:35	
INR	0.99				18-04-2017 10:35	
T. PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	28.50	seg	23	35	18-04-2017 10:35	

6 No. Orden	6232416	Orden (DataLab)	1702130045	Ver Información Adicional
Unidad Servicio	PREADMISION	Médico Solicitante	GRIJALVA GUERRERO GUILLERMO PETER	

BIOQUIMICA

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
GLICEMIA AYUNAS	99	mg / dl	74	106	13-02-2017 13:48	
UREA	21.40	mg / dl	16.6	48.5	13-02-2017 13:48	
CREATININA	0.71	mg / dl	.7	1.2	13-02-2017 13:48	
PROTEINA C. REACTIVA (CUANTITATIVA)	0.30	mg / dl	0	.5	13-02-2017 13:48	

HEMATOLOGIA

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
GLOBULOS BLANCOS	7.25	10.3/ul	5	9.5	13-02-2017 08:34	

GLOBULOS ROJOS	3.89	10.6/UL	4	5.5	13-02-2017 08:34	
HEMOGLOBINA	12.30	g / dl	12	16	13-02-2017 08:34	
HEMATOCRITO	37.10	%	36	48	13-02-2017 08:34	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	95.40	fL	80	100	13-02-2017 08:34	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	31.60	pg	25	34	13-02-2017 08:34	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR	33.20	g/dL	31	36	13-02-2017 08:34	
NEUTROFILOS	58	%	37	72	13-02-2017 08:34	
LINFOCITOS	35	%	20	50	13-02-2017 08:34	
MONOCITOS	6	%	0	8	13-02-2017 08:34	
EOSINOFILOS	1	%	0	5	13-02-2017 08:34	
BASOFILOS	0	%	0	1	13-02-2017 08:34	
NORMOBLASTOS %	NI	%			13-02-2017 08:34	
PLAQUETAS	280.00	10.3/uL	150	450	13-02-2017 08:34	
NEUTROFILOS #	4.12	10 ³ /uL	1.5	7	13-02-2017 08:34	
LINFOCITOS #	2.55	10 ³ /uL	1	3.7	13-02-2017 08:34	
MONOCITOS #	0.45	10 ³ /uL	0	.7	13-02-2017 08:34	
EOSINOFILOS #	0.07	10 ³ /uL	0	.4	13-02-2017 08:34	
BASOFILOS #	0.02	10 ³ /uL	0	.1	13-02-2017 08:34	

EXAMEN DE ORINA

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
COLOR	AMARILLO				13-02-2017 11:07	
TURBIDEZ	CLARO				13-02-2017 11:07	
DENSIDAD	1.020	g/ml			13-02-2017 11:07	
					13-02-2017	

pH	6				11:07	
LEUCOCITOS	NEGATIVO	/uL			13-02-2017 11:07	
NITRITOS	NEGATIVO				13-02-2017 11:07	
PROTEINAS EN ORINA	75	mg / dl			13-02-2017 11:07	
GLUCOSA	NORMAL	mg / dl			13-02-2017 11:07	
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO				13-02-2017 11:07	
UROBILINOGENO	NORMAL	mg / dl			13-02-2017 11:07	
BILIRRUBINA	NEGATIVO				13-02-2017 11:07	
ERITROCITOS	NEGATIVO				13-02-2017 11:07	
MICROSCOPICO DEL SEDIMENTO	.				13-02-2017 11:07	
LEUCOCITOS	1.2	x campo			13-02-2017 11:07	
HEMATIES	1.0	x campo			13-02-2017 11:07	
CELULAS EPITELIALES	3.0	x campo			13-02-2017 11:07	
BACTERIAS	392.10	/uL			13-02-2017 11:07	VALORES DE REFERENCIA: 0 - 2000 : NEGATIVO 2001 - 3000 : + 3001 - 4500 : ++ 4501 - 9999 : +++

SEROLOGIA

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
AC. ANTI HIV 1 Y 2	NO REACTIVO				13-02-2017 15:15	
AC. HELYCOBACTER PYLORI IgG	4.90	U / ml	0	12	13-02-2017 14:27	
AC. HELYCOBACTER PYLORI IgM	0.10		0	1.2	13-02-2017 14:27	

7 No. Orden	5752517	Orden (DataLab)	1702130044	Ver Información Adicional
Unidad Servicio	ENDOCRINOLOGIA	Médico Solicitante	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MARIA SOLEDAD	

BIOQUIMICA

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
CALCIO	8.80	mg / dl	8.6	10	13-02-2017 12:55	
CALCIO IONICO	4.14	mg / dl	4.5	5.6	13-02-2017 12:55	

ESTUDIOS HORMONALES

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
FT4	1.09	ng/dL	.93	1.71	13-02-2017 16:05	
TSH	2.41	uIU/ml	.27	4.2	13-02-2017 16:05	
TIROGLOBULINA	<0.040	ng / ml	3.5	78	13-02-2017 16:05	

8 No. Orden	5170179	Orden (DataLab)	1606140181	Ver Información Adicional
Unidad Servicio	ENDOCRINOLOGIA	Médico Solicitante	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MARIA SOLEDAD	

BIOQUIMICA

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
GLICEMIA AYUNAS	77	mg / dl	74	106	14-06-2016 12:32	
CALCIO	8.70	mg / dl	8.6	10	14-06-2016 12:32	
CALCIO IONICO	4.09	mg / dl	4.5	5.6	14-06-2016 12:32	

ESTUDIOS HORMONALES

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
FT4	1.36	ng/dL	.93	1.71	14-06-2016 12:15	
TSH	0.56	uIU/ml	.27	4.2	14-06-2016 12:15	
TIROGLOBULINA	0.04	ng / ml	3.5	78	14-06-2016 12:15	

9 No. Orden	4685784	Orden (DataLab)	10050227	Ver Información Adicional
Unidad Servicio	ENDOCRINOLOGIA	Médico Solicitante	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MARIA SOLEDAD	

BIOQUIMICA

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
GLICEMIA AYUNAS	92	mg / dl	74	106	05-10-2015 15:08	
CALCIO	8.50	mg / dl	8.6	10	05-10-2015 15:08	
CALCIO IONICO	4.00	mg / dl	4.5	5.6	05-10-2015 15:08	

ESTUDIOS HORMONALES

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
FT4	1.32	ng/dL	.93	1.7	05-10-2015 15:04	
TSH	1.25	uIU/ml	.27	4.2	05-10-2015 15:04	

TIROGLOBULINA	0.04	ng / ml	3.5	77	05-10-2015 15:04
---------------	------	---------	-----	----	------------------

10 No. Orden	4538729	Orden (DataLab)	3170114	Ver Información Adicional
Unidad Servicio	ENDOCRINOLOGIA	Médico Solicitante	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MARIA SOLEDAD	

ESTUDIOS HORMONALES

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
TSH	0.012	uIU/ml	0.27	4.20	18-03-2015 10:18	
TIROGLOBULINA	<0.040	ng/ml	3.50	77.00	18-03-2015 10:18	

BIOQUIMICA

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
GLICEMIA AYUNAS	91	mg/dl	70	110	17-03-2015 15:23	
CALCIO	8.9	mg/dl	8.60	10.20	17-03-2015 15:23	
CALCIO IONICO	4.18	mg/dl	4.50	5.60	17-03-2015 15:23	
BETA 2 MICROGLOBULINA	1.3	mg/l	0.20	8.00	17-03-2015 15:23	

11 No. Orden	4001467	Orden (DataLab)	9160204	Ver Información Adicional
Unidad Servicio	ENDOCRINOLOGIA	Médico Solicitante	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MARIA SOLEDAD	

BIOQUIMICA

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
GLICEMIA AYUNAS	84	mg/dl	70	110	16-09-2014 15:55	
CALCIO	8.9	mg/dl	8.60	10.20	16-09-2014 15:55	

ESTUDIOS HORMONALES

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
FT4	1.68	ng/dL	0.93	1.70	17-09-2014 10:49	
TSH	0.012	uIU/ml	0.27	4.20	17-09-2014 10:49	
TIROGLOBULINA	<0.040	ng/ml	3.50	77.00	17-09-2014 10:49	

12 No. Orden	3567770	Orden (DataLab)	4290154	Ver Información Adicional
Unidad Servicio	ENDOCRINOLOGIA	Médico Solicitante	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MARIA SOLEDAD	

ESTUDIOS HORMONALES

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
FT4	1.67	ng/ml	0.93	1.70	29-04-2014 18:40	
TSH	<0.005	uIU/ml	0.27	4.20	29-04-2014 18:40	

TIROGLOBULINA	<0.040	ng/ml	3.50	77.00	29-04-2014 18:40	
---------------	--------	-------	------	-------	------------------	--

BIOQUIMICA

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
GLICEMIA AYUNAS	91	mg/dl	70	110	29-04-2014 17:30	
CALCIO	8.0	mg/dl	8.60	10.20	29-04-2014 17:30	

13 No. Orden	3453274	Orden (DataLab)	10070136	Ver Información Adicional
Unidad Servicio		Médico Solicitante	KLAERE CARRIEL SANTIAGO EDUARDO	

MARCADORES TUMORALES

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
AC. ANTI-TIROGLOBULINA (ATG)	650.9	IU/ml	0.0	115.0	08-10-2013 00:00	

ESTUDIOS HORMONALES

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
FT4	1.79	ng/ml	0.93	1.70	08-10-2013 00:00	
TSH	0.007	uIU/ml	0.27	4.20	08-10-2013 00:00	
TIROGLOBULINA	<0.100	ng/ml	1.40	78.0	08-10-2013 00:00	

14 No. Orden		Orden (DataLab)	515146	Ver Información Adicional
Unidad Servicio	ENDOCRINOLOGIA	Médico Solicitante	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MARIA SOLEDAD	

BIOQUIMICA

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
CALCIO	8.73	mg/dl	8.60	10.20	15-05-2013 00:00	
CALCIO IONICO	4.10	mg/dl	4.50	5.60	16-05-2013 00:00	

ESTUDIOS HORMONALES

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
FT4	1.73	ng/ml	0.93	1.70	16-05-2013 00:00	
TSH	0.031	uIU/ml	0.27	4.20	16-05-2013 00:00	
TIROGLOBULINA	<0.100	ng/ml	1.40	78.0	16-05-2013 00:00	

HEMATOLOGIA

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
GLOBULOS BLANCOS	6.51	10.3/ul	5.00	9.50	15-05-2013 00:00	
GLOBULOS ROJOS	3.92	10.6/UL	4.00	5.50	15-05-2013 00:00	

HEMOGLOBINA	12.3	g/dl	12.0	16.0	15-05-2013 00:00	
HEMATOCRITO	37.4	%	36.0	48.0	15-05-2013 00:00	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	95.40	fL	80.00	100.00	15-05-2013 00:00	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	31.40	pg	25.00	34.00	15-05-2013 00:00	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR	32.90	g/dL	31.00	36.00	15-05-2013 00:00	
NEUTROFILOS	59	%	37	72	15-05-2013 00:00	
LINFOCITOS	35	%	20	50	15-05-2013 00:00	
MONOCITOS	6	%	0	8	15-05-2013 00:00	
EOSINOFILOS	0	%	0	5	15-05-2013 00:00	
BASOFILOS	0	%	0	1	15-05-2013 00:00	
PLAQUETAS	317.00	10.3/uL	150.00	450.00	15-05-2013 00:00	
NEUTROFILOS #	3.75	10 ³ /uL	1.50	7.00	15-05-2013 00:00	
LINFOCITOS #	2.28	10 ³ /uL	1.0	3.7	15-05-2013 00:00	
MONOCITOS #	0.42	10 ³ /uL	0.00	0.70	15-05-2013 00:00	
EOSINOFILOS #	0.05	10 ³ /uL	0.00	0.40	15-05-2013 00:00	
BASOFILOS #	0.01	10 ³ /uL	0.00	0.10	15-05-2013 00:00	

15	No. Orden		Orden (DataLab)	108114	Ver Información Adicional		
	Unidad Servicio	ENDOCRINOLOGIA	Médico Solicitante	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MARIA SOLEDAD			
BIOQUIMICA							
Nombre Examen		Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
GLICEMIA AYUNAS		96	mg/dl	70	110	08-01-2013 00:00	
UREA		27.9	mg/dl	10.00	50.00	08-01-2013 00:00	
CREATININA		0.75	mg/dl	0.70	1.20	08-01-2013 00:00	
ESTUDIOS HORMONALES							
Nombre Examen		Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario

FT4	1.33	ng/ml	0.93	1.70	08-01-2013 00:00	
TSH	0.026	uIU/ml	0.27	4.20	08-01-2013 00:00	
TIROGLOBULINA	<0.100	ng/ml	1.40	78.0	08-01-2013 00:00	

16 No. Orden		Orden (DataLab)	1004078	Ver Información Adicional
Unidad Servicio	ENDOCRINOLOGIA	Médico Solicitante	VERDESOTO CARCELEN CECILIA MARIA SOLEDAD	

MARCADORES TUMORALES

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
AC. ANTI-TIROGLOBULINA (ATG)	1251	IU/ml	0.0	115.0	04-10-2012 00:00	

BIOQUIMICA

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
GLICEMIA AYUNAS	104	mg/dl	70	110	04-10-2012 00:00	
CALCIO	8.57	mg/dl	8.60	10.20	04-10-2012 00:00	
CALCIO IONICO	4.02	mg/dl	4.50	5.60	04-10-2012 00:00	

ESTUDIOS HORMONALES

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
FT4	1.84	ng/ml	0.93	1.70	04-10-2012 00:00	
TSH	0.008	uIU/ml	0.27	4.20	04-10-2012 00:00	
TIROGLOBULINA	<0.100	ng/ml	1.40	78.0	04-10-2012 00:00	

HEMATOLOGIA

Nombre Examen	Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
GLOBULOS BLANCOS	5.19	10.3/ul	5.00	9.50	04-10-2012 00:00	
GLOBULOS ROJOS	4.24	10.6/UL	4.00	5.50	04-10-2012 00:00	
HEMOGLOBINA	12.9	g/dl	12.0	16.0	04-10-2012 00:00	
HEMATOCRITO	39.2	%	36.0	48.0	04-10-2012 00:00	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	92.50	fL	80.00	100.00	04-10-2012 00:00	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	30.40	pg	25.00	34.00	04-10-2012 00:00	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR	32.90	g/dL	31.00	36.00	04-10-2012 00:00	
NEUTROFILOS	56	%	37	72	04-10-2012 00:00	

LINFOCITOS	36	%	20	50	04-10-2012 00:00	
MONOCITOS	7	%	0	8	04-10-2012 00:00	
EOSINOFILOS	1	%	0	5	04-10-2012 00:00	
BASOFILOS	0	%	0	1	04-10-2012 00:00	
PLAQUETAS	277.00	10.3/uL	150.00	450.00	04-10-2012 00:00	
NEUTROFILOS #	2.84	10 ³ /uL	1.50	7.00	04-10-2012 00:00	
LINFOCITOS #	1.91	10 ³ /uL	1.0	3.7	04-10-2012 00:00	
MONOCITOS #	0.37	10 ³ /uL	0.00	0.70	04-10-2012 00:00	
EOSINOFILOS #	0.06	10 ³ /uL	0.00	0.40	04-10-2012 00:00	
BASOFILOS #	0.01	10 ³ /uL	0.00	0.10	04-10-2012 00:00	

17	No. Orden	Orden (DataLab)		621094	Ver Información Adicional		
Unidad Servicio		CIRUGIA (CONSULTORIOS)		Médico Solicitante			
BIOQUIMICA							
Nombre Examen		Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
CALCIO		8.64	mg/dl	8.60	10.20	21-06-2012 00:00	
CALCIO IONICO		4.06	mg/dl	4.50	5.60	22-06-2012 00:00	
ESTUDIOS HORMONALES							
Nombre Examen		Resultado	Unidades	Rango Min	Rango Max	Fecha Examen	Comentario
FT4		1.47	ng/ml	0.93	1.70	21-06-2012 00:00	
TSH		0.023	uIU/ml	0.27	4.20	21-06-2012 00:00	
TIROGLOBULINA		0.405	ng/ml	1.40	78.0	21-06-2012 00:00	