



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

N#: 2504

JOSE JAVIER URIOLA ROJAS

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 55 años Género:Masculino

Fecha toma: 27/01/2025 14:19:40

Impresión: 27/01/2025 14:20:17

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

HECES COMPLETA

COPROLOGIA

EXAMEN FISICO - QUIMICO

| | |
|---------------------|--------------------|
| COLOR | Pardo |
| OLOR | FECAL |
| ASPECTO | Heterogéneo |
| PH | Reacción: Alcalina |
| CONSISTENCIA | BLANDA |
| MOCO | NO SE OBSERVO |
| SANGRE | NO SE OBSERVO |
| RESTOS ALIMENTICIOS | NO SE OBSERVO |

EXAMEN MICROSCOPICO

EXÁMEN PARASITARIO : Quistes de Endolimax nana

Biovital

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO



Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 1 de 1


Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista/ Esp. Bacteriología Clínica HVC
CB: 4590- MPPS: 17.590



Biovital

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

N#: 2444

JOSE JAVIER URIOLA ROJAS

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 55 años Género:Masculino

Fecha toma: 20/01/2025 16:22:51

Impresión: 20/01/2025 16:29:39

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

ENZIMAS

TRANSAMINASAS

| | | | |
|-----|----|-----|-------------|
| TGO | 23 | U/L | 10 - 42 U/L |
| TGP | 17 | U/L | 7 - 35 U/L |

COMENTARIO



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO



Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 1 de 4


Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista/ Esp. Bacteriología Clínica HVC
CB: 4590- MPPS: 17.590

**Biovital**

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

N#: 2444**Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.**

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

JOSE JAVIER URIOLA ROJAS

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 55 años Género:Masculino

Fecha toma: 20/01/2025 16:22:51

Impresión: 20/01/2025 16:29:39

Cliente:

PARAMETRO**RESULTADO****UNIDAD****REFERENCIA****HEMATOLOGIA**

| | | | |
|----------------|------|---------------------|------------|
| HEMOGLOBINA | 12.3 | g/dL | 12 - 14 |
| HEMATOCRITO | 35.0 | % | 41 - 50 |
| GLOBULOS ROJOS | 4.26 | 10 ⁶ /uL | 4.7 - 6.1 |
| CHCM | 35.1 | g/dl | 31 - 36 |
| VCM | 82.2 | fl | 80 - 100 |
| HCM | 28.9 | pg | 27 - 34 |
| LEUCOCITOS | 3.8 | 10 ³ /uL | 4.5 - 10.5 |
| NEUTROFILOS | 67.5 | % | 55 - 70 |
| LINFOCITOS | 20.6 | % | 25 - 45 |
| MONOCITOS | 11.9 | % | 3 - 11 |
| NEUTROFILOS# | 2.6 | 10 ³ /u | 2.2 - 4.8 |
| LINFOCITOS# | 0.8 | 10 ³ /u | 1.3 - 2.9 |
| MONOCITOS# | 0.4 | 10 ³ /u | 0.3 - 0.8 |
| RDW | 14.5 | % | |
| PLAQUETAS | 265 | 10 ³ /uL | 150 - 450 |
| MPV | 9.3 | % | |

BIOQUIMICA CLINICA

| | | | |
|---------------|-----|-------|-----------|
| GLUCOSA BASAL | 80 | mg/dl | 70 - 110 |
| ÁCIDO URICO | 1.9 | mg/dl | 2.6 - 7.2 |

QUIMICA SANGUINEA

| | | | |
|------------------|------|-------|-------------|
| UREA | 22 | mg/dl | 17 - 49 |
| COLESTEROL TOTAL | 204 | mg/dl | Hasta 200.0 |
| TRIGLICERIDOS | 44 | mg/dl | Hasta 165.0 |
| CREATININA | 0.61 | mg/dl | 0.60 - 1.40 |

PROTEINA TOTAL Y FRACCIONADA

| | | | |
|-----------------------------|------|-------|-----------|
| PROTEINAS TOTALES | 6.2 | g/dl | 6.5 - 8.0 |
| ALBUMINA | 4.0 | g/dl | 3.4 - 5.4 |
| GLOBULINA | 2.2 | g/dl | 2.0 - 3.5 |
| RELACION ALBUMINA/GLOBULINA | 1.81 | mg/dl | |



Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 2 de 4


Indira Luna Triana
 Bioanalista/ Esp. Bacteriología Clínica HVC
 CB: 4590- MPPS: 17.590



Biovital

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

N#: 2444

JOSE JAVIER URIOLA ROJAS

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 55 años Género:Masculino

Fecha toma: 20/01/2025 16:22:51

Impresión: 20/01/2025 16:29:39

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

BILIRRUBINA TOTAL Y FRACCIONADA

| | | | |
|-----------------------|------|-------|------------|
| BILIRRUBINA TOTAL | 0.59 | mg/dL | Hasta 1.00 |
| BILIRRUBINA DIRECTA | 0.32 | mg/dL | Hasta 0,40 |
| BILIRRUBINA INDIRECTA | 0.27 | mg/dL | Hasta 0,80 |



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO



Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 3 de 4


Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista/ Esp. Bacteriología Clínica HVC
CB: 4590- MPPS: 17.590



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

N#: 2444

JOSE JAVIER URIOLA ROJAS

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 55 años Género:Masculino

Fecha toma: 20/01/2025 16:22:51

Impresión: 20/01/2025 16:29:39

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

HECES

COPROLOGIA

EXAMEN FISICO - QUIMICO

| | |
|---------------------|--------------------|
| COLOR | Marrón |
| OLOR | FECAL |
| ASPECTO | Heterogéneo |
| PH | Reacción: Alcalina |
| CONSISTENCIA | Pastosa |
| MOCO | NO SE OBSERVO |
| SANGRE | NO SE OBSERVO |
| RESTOS ALIMENTICIOS | NO SE OBSERVO |

EXAMEN MICROSCOPICO

EXÁMEN PARASITARIO :

En la muestra examinada no se observaron Quistes ni trofozoitos de Protozoarios, ni huevos ni larvas de Helmintos, ni el Chromista Blastocystis.

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO



Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 4 de 4


Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista/ Esp. Bacteriología Clínica HVC
CB: 4590- MPPS: 17.590



MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD

Forma: 15-696

FECHA DE ELABORACIÓN

HISTORIA CLÍNICA

UNIDAD DE TRATAMIENTO ANTINEOPLÁSICO

Nº DE HISTORIA

| | |
|--|----------------------------------|
| CENTRO ASISTENCIAL DE REFERENCIA: PRIVADO | UBICACIÓN GEOGRÁFICA: CARACAS |
|--|----------------------------------|

DATOS DEL PACIENTE:

| | | | | |
|--------------------------|------------------|------------------------------------|-------------|--------------|
| APELLIDOS: URIOLA | NOMBRES: JOSE | CÉDULA DE IDENTIDAD N°: 9995160 | EDAD: 55 | SEXO: F M |
| DIRECCIÓN DE HABITACIÓN: | | | TELÉFONO: | |

DIRECCION DE HABITACION:
FUERTE TIUNA
TELEFONO:
0416948458

DIAGNÓSTICO: CADE DE PRESENTAÇÃO: 00000000000000000000000000000000

CA DE PROSTATA MT OSEO

EXÁMENES DE LABORATORIO:

| | | | | | | |
|--------------|--------------|----------------------|-----------------------------------|-------|--------------|-------------|
| Hb:: 11.6 | HEMATOCRITO: | PLAQUETAS: 301000 | CONTAJE GLÓBULOS BLANCOS: 3300 | | NEUTRÓFILOS: | LINFOCITOS: |
| POTASIO: | CLORO: | SODIO: | CALCIO: | ÚREA: | CREATININA: | TGO / TGP: |

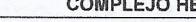
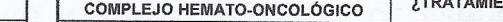
TRATAMIENTO:

| FECHA DE INICIO | | | NÚMERO DE CICLOS INDICADOS: | NÚMERO DE CICLOS APLICADOS: | NÚMERO DE CICLOS PENDIENTES: |
|-----------------|-----|-----|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| DÍA | MES | AÑO | | | |
| | | | 6 | 0 | 6 |

APLICACIÓN: _____

INTERVALO (Días): **C/21 DIAS** ALERGIAS:

| MÉDICO TRATANTE | | |
|--|-----------------------|---------------------------------------|
| MEDICAMENTOS | DOSIS | CICLOS |
| ONDANSETRON | 8 MG EV | D1 |
| DEXAMETASONA | 8 MG EV | D1 |
| CLOROTRIMETRON | 10 MG EV | D1 |
| OMEPRAZOL | 40 MG EV | D1 |
| APREPITANT | 125/80 MG | D1-3 |
| DOCETAXEL | 134 MG EV | D1 |
| ZOMETA | 4 MG EV | D1 |
| BICALUTAMIDA | 150 MG | VO D1-28 |
| ZOLADEX | 10.8 MG O 3.6 MG | D1 C/3 MESES O D1 C/28 DIAS |
| LEUPROLIDE | 11.25 MG O 3.75 MG | D1 C/3 MESES O D1 C/28 DIAS. |
| NOMBRE Y APELLIDO DEL MÉDICO TRATANTE: | Nº REGISTRO MPPS: | |
| TELÉFONO: | FIRMA: | |

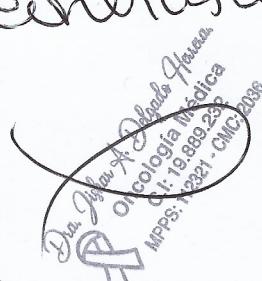
| | | | |
|--|--|---|-------------------------------|
| COMPLEJO HEMATO-ONCOLÓGICO | | Nº DE HISTORIA COMPLEJO HEMATO-ONCOLÓGICO | ¿TRATAMIENTO CUMPLIDO? |
|  | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA(O) RESPONSABLE | | FIRMA Y SELLO MÉDICO RESPONSABLE | |
|  | | OBSERVACIONES: POR FAVOR ASIGNAR CITA LO ANTES POSIBLE, PACIENTE EN MALAS CONDICIONES. AMERITA ADMINISTRARSE TRATAMIENTO EN CAMILLA. GRACIAS. | |
|  | | | |



GRUPO MÉDICO 708

RIF. J-50001556-9

Tc de Tórax,
Abdu y Pielis
con Doble contraste



Ca de Piel de

Paciente: José Reuel

CI: 9995160 Edad: _____ FN: _____

Av. Sorocaima cruce con Av. Francisco Fajardo. Edificio Centro Salud

Consultorio 401 al 408 y 708, San Bernardino. Caracas

Teléfono: 58 212 551 07 78 / 0424 1722271

Instagram: @consultorio_708 / @708grupomedico

Email: grupomedico708@gmail.com



GRUPO MÉDICO 708

REF. I-50001556-9

GRUPO MÉDICO 708

RIF: 1-50001556-9

-Executive (Art B.)

De Xanfuzzi

to
now

absolte cada
12hr DO, DI, D2

acidente: Tise mala

paciente: José Wold Edad: 55/60 FN:

EN:

Av. Sorocaima cruce con Av. Francisco Fajardo. Edificio Centro Salud Consultorio 401 al 408 v 708, San Bernardino. Caracas

Consultorio 401 al 408 y 708, San Bernardino. Caracas

Clínico 401 al 408 y 708, San Bernardino. Caracas
Teléfono: 58 212 551 07 78 / 0424722271
E-mail: orunomedico708@gmail.com
E-mail: @consultorio_708/ @708grupomedico

Av. Sorocaima cruce con Av. Francisco Fajardo. Edificio Centro Salud
Consultorio 401 al 408 v708, San Bernardino. Caracas

Consultorio 401 al 408 y 708, San Bernardino. Caracas

Teléfono: 58 212 351 07 78 / 04241722271
E-mail: erupomedico708@gmail.com
E-mail: erupomedico708@gmail.com



GRUPO MÉDICO 708

RIF. 1-50001556-9

Premedication

Dexamethasone
(cyp 8) (0.5g)

- Omeprazol
(cyp 40) (0.5)

Eloritmetron
(cyp) (01).



Paciente: José Ruiz

CI: 9555160 Edad: _____ FN: _____

Av. Sorocaima cruce con Av. Francisco Fajardo. Edificio Centro Salud
Consultorio 401 al 408 y 708, San Bernardino. Caracas

Teléfono: 58 212 551 07 78 / 04241722271

Instagram: @consultorio_708/ @708grupomedico

Email: grupomedico708@gmail.com

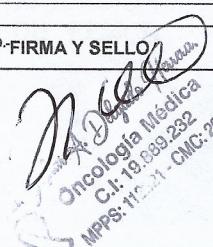


| | | |
|------------------------|-----|------|
| 1.- FECHA DE SOLICITUD | | |
| DÍA | MES | AÑO |
| 18 | 12 | 2024 |
| 2.- NÚMERO DE HISTORIA | | |
| 9995160 | | |

FICHA FARMACÉUTICA PATOLOGÍAS DE ALTO COSTO

(HEMATO-ONCOLÓGICAS, REUMATOLOGÍA CLÍNICA, ASMA DE DIFÍCIL CONTROL Y HORMONA DE CRECIMIENTO)

(LLENAR CON LETRA LEGIBLE)

| PARTE I: DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD | | | | |
|--|--------------------------|--|--|---|
| 3.-ESTABLECIMIENTO DE SALUD | | 4.-LOCALIDAD | 5.-PARROQUIA | 6.-MUNICIPIO |
| CONSULTA PRIVADA centro salud | | SAN BERNARDINO | | LIBERTADOR |
| | | | | DISTRITO CAPITAL |
| PARTE II: DATOS DEL PACIENTE | | | | |
| 8.-APELLIDOS Y NOMBRES | | 9.-CÉDULA DE IDENTIDAD | 10.-FECHA DE NACIMIENTO | 11.-LUGAR DE NACIMIENTO |
| URIOLA JOSE | | <input type="checkbox"/> V 9995160 <input type="checkbox"/> E | DÍA 3 MES 12 AÑOS 1969 | CARACAS |
| 13.-SEXO | 14.-PESO | 15.-ESTATURA | 16.-SUPERFICIE CORPORAL | 17.-OCCUPACIÓN |
| X <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | 65 | 1.72 | 1.76 | ANALISTA |
| 18.-DIRECCIÓN COMPLETA DE RESIDENCIA URBANISMO EZEQUIEL ZAMORA CIUDAD TIUNA TORRE 39 PISO 2A. | | | | |
| 19.-LOCALIDAD | | 20.-PARROQUIA | 21.-MUNICIPIO | 22.-ESTADO |
| FUERTE TIUNA | | COCHE | LIBERTADOR | DISTRITO CAPITAL |
| 23.-Nº DE TELÉFONO RESIDENCIAL | | 24.-Nº DE TELÉFONO MÓVIL | 25.-Nº DE TELÉFONO DE FAMILIAR | 26.-CORREO ELECTRÓNICO |
| | | 0416948458 | | |
| PARTE III: DIAGNÓSTICO | | | | |
| 27.-DIAGNÓSTICO: ADC DE PROSTATA MT OSEO. | | | | |
| PARTE IV: TRATAMIENTO Y ESQUEMA INDICADO | | | | |
| 28.-FECHA DE INICIO DEL TRATAMIENTO | | 29.-Nº CICLOS ESTIMADOS | 30.-INTERVALO POR CICLOS | 31.-TIPO DE PRESCRIPCIÓN |
| DÍA | MES | AÑO | 6 | C/21 DIAS |
| | | | | <input type="checkbox"/> INICIO <input type="checkbox"/> CONTINUACIÓN DEL TRATAMIENTO <input type="checkbox"/> REINICIO |
| 32.-PRODUCTO FARMACÉUTICO PRINCIPIO ACTIVO | | 33.-PRESENTACIÓN | 34.-DOSIS APLICAR (CONCENTRACIÓN POR M2/KG PESO) | 35.-DÍAS DE APLICACIÓN |
| ONDASENTRON | | AMP 8 MG | 8 MG EV | D1 |
| DEXAMETASONA | | AMP 8 MG | 8 MG EV | D1 |
| APREPITANT | | KIT 125/80 MG | 125/80 MG VO | D1-D3 |
| DOCETAXEL | | AMP 80 MG | 134 MG (75MG/M2) | D1 |
| RECORMON | | AMP 30000 UI | 30000 UI VSC | SEMANAL |
| FILGRASTIM | | AMP 300 MCG | 300 MCG VSC | D6-10 |
| ZOMETA | | AMP 4 MG | 4 MG EV | D1 |
| BICALUTAMIDA | | TAB 150 MG | 150 MG VO | D1-28 |
| ZOLADEX | | AMP 10.8 O 3.6 | 10.8 MG VSC O 3.6 MG VSC | D1 C/3 MESES O D1 C/28 DIAS |
| LEUPROLIDE | | AMP 11.25 MG O 3.75 MG | 11.25 MG VIM O 3.75 MG VIM | D1 C/3 MESES O D1 C/28 DIAS. |
| ACETATO DE MEGESTROL | | SUSP | 10 CC VO DIARIO | D1-28 |
| PARTE V: DATOS DEL MÉDICO TRATANTE | | | | |
| 36.-APELLIDO Y NOMBRE | | 37.-Nº DE CÉDULA DE IDENTIDAD | 38.-ESPECIALIDAD | 39.-FIRMA Y SELLO |
| JISHAR DELGADO | | 19889232 | ONCOLOGÍA MEDICA |  |
| 40.-Nº DE REGISTRO MPPS | 41.-Nº DE TELÉFONO MÓVIL | 42.-Nº DE TELÉFONO DEL LUGAR DE TRABAJO | 43.-CORREO ELECTRÓNICO: | MPPS: 11-21-CMC: 2036 C.I: 19.689.232 Oncología Médica |
| 112321 | 04124875323 | | | |



GRUPO MÉDICO 708

RIF. J-50001556-9

CARACAS, 18 DE DICIEMBRE DE 2024

Informe Médico

Paciente: JOSE JAVIER URIOLA ROJAS Edad: 55años CI: 9995160

Se trata de paciente masculino de 55 años que refiere IEA en septiembre de 2023 caracterizado por presentar dolor en región sacra que se irradia a miembro inferior derecho, es manejado como ciatalgia sin mejoría de sintomatología por lo que indican estudios de imagen donde se observa aumento de volumen en glándula prostática y lesión en sacro. Realizan biopsia de próstata 19/7/2024 que reporta ADENOCARCINOMA GLEASON 7 (4+3) es referido a radioterapia Dra. Angela Tovar que inicia radioterapia desde 15/10/2024 hasta 29/11/2024 400cGy Fx/día pelvis ósea y cabezas femorales hasta 2000 cGy. 200 cGy Fx/día a próstata + vesículas seminales y áreas de drenaje linfático hasta 4600cGy 33 sesiones.

Paciente en vista de presentar retención aguda de orina es portador de sonda de Foley.

Antecedentes personales: NIEGA.

Antecedentes Familiares: PRIMO CA DESCONOCE PRIMARIO.

HABITOS PSICOBIOLOGICOS: NIEGA CONSUMO DE CIGARRILLO, OH OCASIONAL.

REFIERE DOLOR EN MID EN OCASIONES CON PARESTESIA

Examen Físico: FC: 85 lpm FR: 19 rpm TA:135/70 mmHg ECOG: 2 PESO:65 TALLA:1.72 SC: 1.76 EVA 3

PIEL: morena, normotérmica al tacto, lesiones descamativas en cara. CP: RsRsPs sin agregados RsCsRs normofonéticos sin soplos. Abdomen: blando, depresible, RH presentes. No doloroso a la palpación superficial ni profundo. Extremidades: simétricas, sin edema. Tacto rectal: LOE que comprime recto. Neurológico: conservado.

Estudios:

22/11/2022 US ABDOMINAL: LITIASIS VESICULAR .

1/9/2023 TC DE COLUMNA LUMBO-SACRO: EN EL SACRO SE OBSERVA IMAGEN DE ASPECTO LITICO 3.3X2.6CM, SIGNOS DE DISCOPATIA DESDE L3-L4 HASTA L5-S1.

8/9/2023 US ABDOMEN : HIGADO NORMAL, LITIASIS VESICULAR UNICA, MICROLITIASIS RENAL BILATERAL NO COMPLICADA. HIPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA GRADO 1.

28/9/2023 RECTOSIGMOIDOSCOPIA: RECTOCOLITIS CRONICA, ENF. DIVERTICULAR.

7/10/2023 RM COLUMNA LUMBOSACRA: PROMINENCIAS DISCALES CENTRALES EN L4-5 Y L5-S1, CONTACTAN EL ASPECTO ANTERIOR DEL SACO DURAL. LESION DE ASPECTO SECUNDARIO, BLASTICAS EN EL ALERON SACRO DERECHO Y EN CRESTA ILIACA DERECHA. PROSTATA LEVEMENTE AUMENTADA DE TAMAÑO, INTENSIDAD SEÑAL HETEROGENEA, CON AUMENTO DEL TAMAÑO DE LA VESICULA SEMINAL DERECHA. ADENOPATIAS RETROPERITONEALES DE ASPECTO SECUNDARIO.

22/12/2023 PSA TOTAL 83.50 PSA LIBRE 30.10

7/2/2024 UROTAC: HEATOMEGALIA . CRECIMIENTO PROSTATICO GRADO IV. A NIVEL DEL SACRO DESDE S2,3 Y 4 SE EVIDENCIAA IMAGEN HETEROGENEA PREDOMINANTEMENTE HIPODENSA EN RANGO DE PARTES BLANDAS QUE CONDICIONA DESTRUCCION CORTICAL, PIERDE PLANOS DE CLIVAJE CON EL MUSCULO PIRIFORME DERECHO MIDE APROX 10.3X8.2X10 CM PARA VOLUMEN APROXIMADAMENTE DE 440 CC. COMPRIME EL RECTO Y LO DESPLAZA ANTERIORMENTE EN RELACION A LESION NEOPROLIFERATIVA. LINFATICOS CON REALCE HOMOGENEO POST CONTRASTE A NIVEL DE LA FOSA ISQUIORECTAL.

5/4/2024 GGO: AUMENTO DE LA CAPTACION DEL TRAZADOR A NIVEL DE ARTICULACIONES ESCAPULO HEMERALES, COLUMNA DORSAL, CRESTA ILIACA DERECHA, ARTICULACION SACRO ILIACAS, SACRO, ACETABULO DERECHO Y TERCIO PROXIMAL DE FEMUR IZQUIERDO.

Av. Sorocaima cruce con Av. Francisco Fajardo. Edificio CentroSalud
Consultorio 708, San Bernardino. Caracas

Teléfono: 58 212 550 26 60 / 58 424 171 4834/ 58 212 550 16 32

Instagram: @consultorio_708 Email: grupomedico708@gmail.com



GRUPO MÉDICO 708

RIF. J-50001556-9

19/4/2024 BIOPSIA DE PROSTATA NRO 441-24: ADENOCARCINOMA GLEASON 7 (4+3)
GRUPO PRONOSTICO ISUP 3. POCENTAJE DE TUMOR DEL LADO DERECHO 30%
PORCENTAJE DE TUMOR DEL LADO IZQUIERDO 40% INFILTRACION PERINEURAL POR LA
NEOPLASIA PRESENTE.

16/7/2024 US DOPPLER TESTICULAR: ABUNDANTE HIDROCELE COMPLEJO IZQUIERDO,
EPIDIDIMITIS TESTICULAR IZQUIERDA, MICROCALCIFICACIONES TESTICULARES
BILATERALES.

3/12/2024 GB 3300 SEG 61% HGB 11.6 PLT 301000 GLUCEMIA 88 ACIDO URICO 4.0 UREA 36
COLESTEROL T 234 TRIGLICERIDOS 70 CREAT 0.80 PROT T 7.8 ALB 4.1 GLOB 3.7

11/12/2024 PSA TOTAL 1.7 PSA LIBRE 0.5

Dx: 1. ADENOCARCINOMA DE PROSTATA GLEASON 7 (4+3) MT OSEO.

PLAN: 1. SE REALIZA ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA BASADO EN : ONDASENTRON 8 MG
EV D1, DEXAMETASONA 8 MG EV D1, DEXAMETASONA 8 MG VIA ORAL 12 HORAS ANTES,
LUEGO 3 HORAS ANTES LUEGO 1 HORA ANTES DE QTE OMEPRAZOL 40 MG EV D1,
CLOROTRIMETRON 1 AMP EV D1, APREPITANT 125/80 MG VO D1-D3
DOCETAXEL 75MG/M2: 134 MG EV D1, FILGRASTIM 300 MCG VSC D6-D10, ZOMETA 4 MG EV
D1, BICALUTAMIDA 150 MG VO DIARIO, ZOLADEX 10.8 MG VSC O LEUPROLIDE 11.25 MG
VIM D1 C/3 MESES O ZOLADEX 3.6 MG VSC O LEUPROLIDE 3.75 MG VIM D1 C/28 DIAS ,
RECORMON 30000 UI VSC SEMANAL , ACETATO DE MEGESTROL: 10 CC DIARIO CADA 21
DIAS POR 6 CICLOS.

► PENDIENTE TC DE TORAX, ABDOMEN Y PELVIS CON DOBLE CONTRASTE.

PERFIL 20 + PSA TOTAL Y LIBRE.

DIETA LIBRE DE CRUDOS Y LACTEOS.

SE ENTREGA FICHA, INFORME Y RECIPÉ.

MANEJO DE NAUSEAS ONDASENTRON 1 TABLETA CADA 8 HORAS.

MANEJO DE DOLOR DIPIRONA 1 TABLETA CADA 6-8 HORAS – TRACEVAL 500MG/50 MG
C/8 HORAS, PREGABALINA 75 MG HS.

MANEJO DE DIARREA CON LOPERAMIDA (2 MG) 2 TABLETA DOSIS UNICA LUEGO 1
TABLETA CON CADA EVACUACION SIN EXCEDER LAS 8 TABLETAS DIARIAS. GLUTAPAK
R : 1 SOBRE CADA 12 HORAS.

ONCOPLUS: 2 MEDIDAS EN 1 VASO DE AGUA O JUGO CADA 12 HORAS.

MILAX: 1 MEDIDA EN MEDIO VASO DE AGUA O JUGO DIARIO .

SE ENVIA GUIA ARA PACIENTE ONCOLOGICO.

CUALQUIER INQUIETUD NO DUDE EN CONTACTARME.

DEXAMETASONA 8 MG C/12 HORAS D0,1,2

EVALUACION POR ODONTOLOGIA ANTES DE INICIAR ZOMETA

Dra. M. A. Delgado Fajardo
Oncología Médica
C.I: 19.869.232
N.P.S: 110221 - Clínica 2096



Dra. Jishar Delgado

Médico Oncólogo

Médico Cirujano

RIF. V-19889232-3

GUÍA PARA EL PACIENTE ONCOLOGICO

La quimioterapia es una terapia empleada en el tratamiento del cáncer. Consiste en emplear diversos **fármacos para destruir células cancerígenas y reducir o eliminar completamente la enfermedad**. Los medicamentos empleados son denominados antineoplásicos o quimioterápicos. Estos tienen efectos secundarios en mayor o menor medida por que actúan en las células malignas y en las sanas, indistintamente. Los tumores malignos se caracterizan por que sus células están alteradas, modificándose el mecanismo habitual de división, comenzando a dividirse descontroladamente e invadir y afectar los órganos vecinos y a distancia.

Esta guía es un material informativo con carácter orientativo general y no sustituye en ningún caso a las indicaciones y/o consultas particulares, si tiene alguna duda o hay aparición de otros síntomas no descritos en esta guía por favor no dude en contactarme.

El conocer cuáles serán los efectos secundarios del tratamiento, el manejo en el hogar, entre otros, permite eliminar tabúes o creencia en cuanto al tratamiento de quimioterapia, recuerde que todos los organismos no son iguales por lo tanto los efectos secundarios del tratamiento no serán igual en todos los pacientes

Los efectos secundarios reportados con más frecuencia son: * Nauseas, * Vómitos, * Sensibilidad del cuero cabelludo, * Perdida del cabello (no en todos los casos) y que luego del tratamiento volverá a crecer, * Sensación de hormigueo en manos y pies (neuropatía), * Diarrea, * Dolor de Cabeza, * Conteo de glóbulos rojos y glóbulos blancos bajos.

Los efectos secundarios también van a estar determinados por una serie de factores, dependientes de: *La enfermedad: Avance de la enfermedad, localización de la misma. *El tratamiento: Medicamento indicado y cantidad de ciclos. *El paciente: Edad del paciente, condición general de salud, entre otros.

Los efectos secundarios y la experiencia de cada paciente durante el tratamiento pueden ser muy diferentes de la experiencia de otra persona, además no necesariamente va a presentar los efectos secundarios que se describen en esta guía.

Se deberá comunicar en el caso de que los síntomas empeoren o presente algún otro síntoma adicional a los que se mencionan a continuación: * Temperatura mayor a 38.5°C. * Vómitos, más de 4 o 5 en 24 horas. * Nauseas, que interfieran con la capacidad de comer. * Diarrea, más de 4 a 6 episodios en 24 horas. * Dolor o ardor al orinar. *Fatiga Extrema. * Llagas en la boca.* Hemorragias o hematomas inusuales.

Día de administración de tratamiento

La mayoría de los medicamentos de quimioterapia se administran en "ciclos" con períodos de descanso, repetidos de manera periódica, la duración y los días del ciclo dependen del tratamiento que se administre y el tipo de cáncer.

La cantidad de ciclos que se administren es distinta para cada paciente.

El día del tratamiento deberá asistir según la hora pautada a continuación le indicamos recomendaciones:

- * Desayunar cómo acostumbra, siguiendo las recomendaciones de su médico tratante .
- * Asistir con ropa cómoda.
- * Puede llevar algún medio de entretenimiento (Libros, Crucigramas, Sudoku).
- * Puede llevar alimentos para consumir durante el tratamiento (Galletas, Compotas, Jugos, Gelatina), evitar aquellos alimentos de olor fuerte.
- * El paciente no debe conducir luego del tratamiento.
- * El paciente deberá estar acompañado durante el tratamiento (El acompañante debe ser mayor de edad).
- * llevar medicamentos de Quimioterapia.
- * Tener en casa Filgrastim (Neupogen o Neutromax) y Eritropoyetina (Recormon).
- * Si toma algún medicamento de forma continua tomarlo como acostumbra y traerlo consigo.
- * La duración del tratamiento dependerá del esquema de quimioterapia que le corresponde a su diagnóstico.



Dra. Jishar Delgado

Médico Oncólogo

Médico Cirujano

RIF. V-19889232-3

Durante la administración de la quimioterapia, informe a las enfermeras o personal sanitario si nota: * Molestias, dolor o hinchazón en la zona de punción. * Dificultad respiratoria. * Dolor torácico o palpitaciones. * Sofocos y/o sensación de escalofríos. * Dolor lumbar fuerte. * Cualquier otro síntoma que le preocupe.

Cuidados en el hogar

En el hogar deberá seguir una serie de recomendaciones y administración de tratamiento.

Todo medicamento indicado para el hogar debe administrarse de acuerdo a la indicación médica, los ejemplos presentados en este segmento son de carácter informativo y como guía, su médico especialista hará las indicaciones de acuerdo a su diagnóstico, condición de salud y exámenes clínicos.

1. Nutrición:

- * Mientras progrese con el tratamiento, su apetito y gustos pueden cambiar.
- * Evite el consumo de alimentos elaborados en puestos ambulantes.
- * Es importante verificar la fecha de vencimiento de todos los alimentos antes de su consumo.
- * Tener adecuada hidratación con agua, sopas, té y jugos de frutas naturales (melón, guayaba, guanábana, patilla, melocotón, manzana roja, lechosa)

- Disminuir el consumo de:

- * Alimentos enlatados, como atún, sardinas, granos, salsas.
- * Alimentos fritos o con mucha grasa.
- * Café.
- * Azúcar refinada.
- **Evitar el consumo de ciertos alimentos que puedan generar malestar estomacal y/o diarrea como por ejemplo:**
 - * Alimentos muy picantes o muy ácidos (condimentos preparados, ají picante, cítricos).
 - * Alimentos lácteos y todos sus derivados, como leche, queso, yogur.
 - * Alimentos crudos.

En caso de que el medicamento indicado sea oxaliplatino (evitar contacto con metal y alimentos refrigerados), implementar el uso de cubiertos de plásticos, vaso de vidrio. Jugos y agua a temperatura ambiente.

2. Higiene:

- * Debe bañarse y realizar cambio de ropa todos los días, procure usar jabón suave, neutro y de uso individual.
- * Se recomienda usar un cepillo dental de cerdas suaves para evitar daños en las encías, cepillarse después de cada comida y antes de irse a dormir.
- * Deben lavarse las manos frecuentemente para prevenir la diseminación de gérmenes de una persona a otra.
- * Mantenga las uñas cortas y limpias.
- * Mantenga la piel limpia, seca y humectada.
- * Use cremas hidratantes y protector solar (No usarlos antes de recibir radioterapia).
- * Para prevenir quemaduras provocadas por el sol deberá usar ropa protectora (sombreros, gorras, pantalones largos y fanelas con mangas).

3. Recomendaciones generales

- * Evite sitios concurridos y de excesivo contacto.
- * Podrá practicar actividad física pasiva, evitando movimientos bruscos que puedan generar lesiones.
- * Evite el intercambio ropa, cosméticos, alimentos, vasos, cubiertos y/o platos.
- * Mantener higiene en la cocina y baños.
- * Evitar la presencia de insectos en la cocina.
- * Usar delantales de cocina limpios.
- * La persona encargada de preparar los alimentos debe tener buen estado de salud y buenos hábitos de higiene.
- * Ventilar y limpiar diariamente las habitaciones.

4. Administración de tratamiento en casa:

Aprepitant 125 mg D1 con el desayuno, D2 con el desayuno y D3 con el desayuno .

En caso de presentar náuseas o vómitos: iniciar vía oral con ondansetron 8 mg cada 8 horas (SOS)



Dra. Jishar Delgado

Médico Oncólogo

Médico Cirujano

RIF. V-19889232-3

Manejo de diarrea: Loperamida (2mg) 2 tabletas dosis única luego 1 tableta con cada evacuación sin exceder las 8 tabletas diarias. En caso de no mejorar Glutapak R o Glutazinc : 1 sobre cada 12 horas.

Manejo de dolor: Dipirona 500 mg c/8 horas o Traceval 325/37.5 mg c/8 horas.

Manejo de sangrado: Ciclokron 500 mg c/8 horas.

Manejo de fiebre: Acetaminofen 650 mg c/6 horas.

Ingerir abundante líquido 2 lts.

Si es alérgico algún fármaco o presenta alguna comorbilidad se indicará indicaciones específicas.

Comunicar los síntomas a su médico.

Los medicamentos como Recormon (Eritropoyetina) y Filgrastim (Neupogen-Neutromax) solo se administraran cuando sea indicado . No administrar estos medicamentos sin la indicación médica.

4.1. Recormon/Eritropoyetina: Es un medicamento útil en la prevención y tratamiento de la anemia.

Presentación: ampollas o jeringas pre-llenadas de 4000 UI - 10.000 UI - 30.000 UI - 40.000 UI.

*Vía de administración: Subcutánea a nivel de abdomen o tercio medio del muslo.

***Deben mantenerse refrigerado, a una temperatura entre los 2-8 Grados.**

* Evite mantenerlo a temperatura ambiente por más de 12 horas.

* Si se congelan deséchelos e informe al personal de salud.

* **Presentación de 30.000 UI y 40.000 UI.:** Se administra el Día 1 (D1) o primer día del tratamiento, luego repetir la dosis el Día 8 (D8) y el Día 15 (D15).

* **Presentación de 10.000 UI. Y 4.000 UI.:** Deberá colocarse 3 ampollas interdiarias, iniciando el Día 1(D1) o primer día del tratamiento dejando un día de descanso entre la administración del medicamento .

4.2. Filgrastim/ Neupogen/ Neutromax: Se utilizan para disminuir las probabilidades de una infección, debido a que la quimioterapia puede bajar la cantidad de glóbulos blancos (un tipo de célula sanguínea necesaria para combatir una infección), este medicamento le ayudara a aumentar el número de glóbulos blancos.

* **Presentación:** ampollas o jeringas pre-llenadas de 300mcg. EN CASO TAL DE QUE NO CUENTE CON LA JERINGA , UTILIZARA JERINGA PARA INSULINA.

* Vía de administración: Subcutánea a nivel de abdomen o tercio medio del muslo.

*** Deben mantenerse refrigerado, a una temperatura entre los 2-8 Grados.**

* Evite mantenerlo a temperatura ambiente por más de 12 horas.

* Si se congelan deséchelos e informe al personal de salud.

* **Esquema de 21 días: se coloca del Día 6 (D6) al Día 10 (D10) durante 5 días, contando desde el Día 1 (D1) o el día de administración del tratamiento de quimioterapia.**

* **Esquema semanal:** Se administra el Día 4 (D4) y Día 5 (D5) contando desde el Día 1 (D1) o el día de administración del tratamiento de quimioterapia.(dependerá de los resultados de laboratorios)

* **Esquema con refuerzo:** Se administra el Día 4 (D4) al Día 6 (D6) contando desde el Día 1 (D1) o el día de administración del tratamiento de quimioterapia y luego del refuerzo Día 12 (D12) al Día 14 (D14) contando desde el Día 1 (D1).

Pacientes

* **Esquema de quimioterapia cada 2 semanas:** Se administra el Día 5 (D5) al Día 7 (D7) contando desde el Día 1 (D1) o el día de administración del tratamiento de quimioterapia.

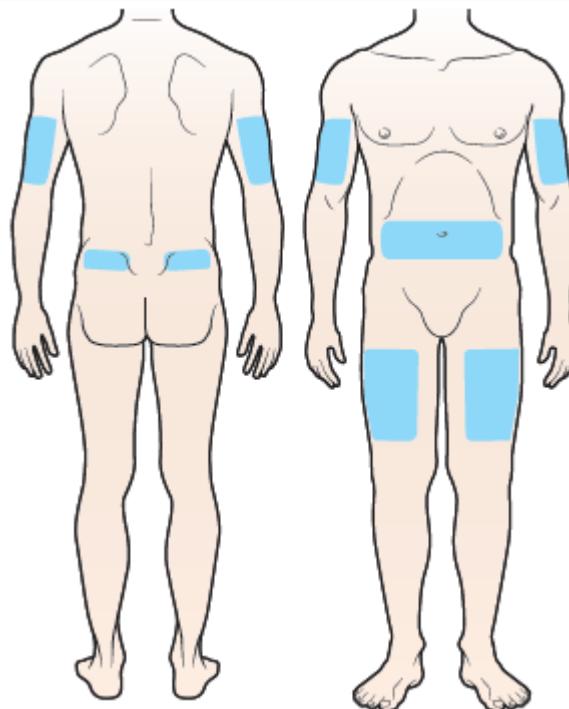


Dra. Jishar Delgado

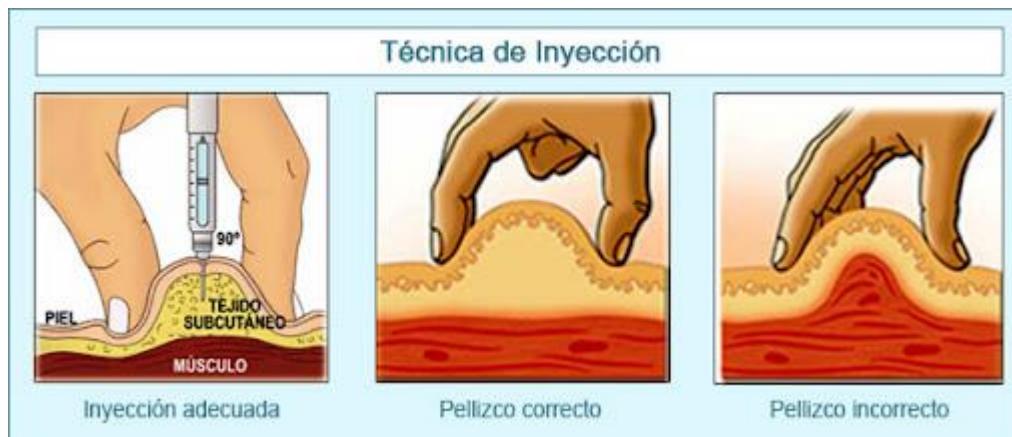
Médico Oncólogo

Médico Cirujano

RIF. V-19889232-3



Sitios de administración Vía subcutánea.



4.3. Quimioterapia vía oral

- * Mantenga las medicinas de quimioterapia fuera del alcance de los niños.
- * Haga un horario para llevar un control de los medicamentos ingeridos.
- * Reviselas siempre para asegurarse de que está tomando la medicina correcta y en la cantidad correcta.



Dra. Jishar Delgado

Médico Oncólogo

Médico Cirujano

RIF. V-19889232-3

* En general, la medicina deberá tomarse 1 hora antes de los alimentos o 2 horas después de los alimentos para ayudar a que la misma se absorba mejor, consulte a su médico en que momento debe tomar su medicación.

* En el caso de la capecitabina ingerir la dosis 30 min luego del desayuno y 30 min luego de la cena.

* Si vomita en menos de 15 minutos después de haber tomado una medicina, comuníquese de inmediato con su médico.

Consulta y exámenes médicos

* Antes de cada tratamiento el paciente deberá asistir a consulta, adicional deberá traer los resultados de exámenes de sangre y estudios de imágenes indicados.

En caso de realizar depuración de creatinina en 24 horas o proteinuria : Debe recolectar en un envase de plástico : comenzar el período de recolección de orina con la vejiga vacía. Justo antes de comenzar el período de recolección de 24 horas, orine en el inodoro ,Luego escriba la hora y la fecha. Esta es la hora de inicio de su período de recolección de orina. Terminará 24 horas más tarde. Mantendrá la muestra refrigerada.

* En cada cita su médico evaluará su condición general de salud para continuar con el tratamiento, la eficacia del tratamiento o si debe cambiar de esquema o medicamento, siga siempre las indicaciones y recomendaciones.

* Siempre que acuda a otra consulta u hospital no olvide llevar su último informe médico y la medicación que está recibiendo en el momento.

Retiro de Medicamentos en Farmacias de Alto Costo (IVSS)

Farmacias de Alto Costo es un programa social gubernamental, a través del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS), cuyo objetivo es garantizar a los pacientes que padecen de enfermedades tales como cáncer, hemofilia, lupus, osteoporosis, hepatitis, artritis, insuficiencia renal, así como trasplantados, sus medicamentos.

Para el retiro de estos medicamentos el paciente debe cumplir con una serie de requisitos, una vez tenga todos los documentos necesarios para retirar los (el) medicamento(s), deberá acudir a la farmacia de Alto Costo IVSS más cercana y entregar los recaudos, allí van a abrir un expediente para que pueda retirar sus medicamentos de forma regular y sin problemas.

Requisitos para retirar medicamentos en farmacia de alto costo

* Fotocopia de cédula de identidad del paciente.

* Original y copia del informe médico del solicitante, lo más reciente posible. Este documento debe estar correctamente sellado y firmado por el médico autorizado.

* Resultado de Biopsia original o exámenes equivalentes para confirmar el diagnóstico (Solo cuando se retira medicamento por primera vez).

* Original y copia de resultados de laboratorios recientes

* Ficha farmacéutica patologías de alto costo (Esta ficha debe ser actualizada cada 6 meses).

* Récipes (uno por cada medicamento).

* Carta de autorización debidamente firmada con la fotocopia de la C.I. del familiar, en caso de impedimento del paciente para retirar los medicamentos.

* La fotocopia de la cédula de identidad vigente del representante en caso de ser menor de edad, esta copia debe acompañarse de copia de la cédula de identidad del menor o de su partida de nacimiento.

* La atención es por orden de llegada.

* Los documentos deben ser originales y deben estar actualizados, sellados y firmados de forma clara y legible por el médico.

* Todos los récipes médicos originales, que deben contener el nombre, apellido y número de cédula de identidad del paciente.

* Llevar una cava térmica (No realizan la entrega de medicamentos de refrigeración si usted no posee una cava térmica en el momento de retirarlos)

* Antes de retirarse de Farmacia de Alto Costo IVSS verifique:

* Cantidad de medicamentos recibidos vs los solicitados por su médico

* Que la dosis recibida corresponda con la indicada por su médico

* Que sea el medicamento correcto

* Pida de vuelta los récipes de aquellos medicamentos que no le fueron entregados, ya que los podrá usar cuando haya disponibilidad del medicamento.

Ubicación de Farmacia de Alto Costo del Estado Miranda Farmacia De Medicamentos De Alto Costo Del IVSS Los Ruices, Zona Industrial de los Ruices, entre 2da y 3ra transversal, Municipio Sucre.

CUALQUIER INQUIETUD, NO DUDE EN CONTACTARME 04124875323 (WhatsApp).



ONCORAD | CDD

Tecnología al alcance de **TODOS!**

SERVICIOS ONCORAD C.A. J-29655910-4

Caracas, 05 de diciembre de 2024.

Nombre y Apellido: José Uriola.
Edad: 54 años
CI.: 9.995.160.

INFORME MEDICO

Se trata de paciente masculino de 76 años de edad, natural y procedente de la localidad, sin antecedentes patológicos personales conocidos de importancia, quien acude a mi consulta bajo diagnóstico de **1-ADC de Próstata Gleason 7 (4+3) ST IV por MT Ósea.**

Refiere IEA desde octubre 2023 caracterizada por lumbo-ciatalgia de fuerte intensidad, por lo que acude a valoración por traumatología, donde indican estudio de imagen que reportan lesiones Oseas secundarias y LOE en próstata, siendo referido con Urología en enero 2024, donde indican PSA con valores de: total 83,50 y libre: 30,10, y realiza biopsia con **resultado de anatomía patológica N# B-441-24 del 9/04/2024** cónsona con ADC Gleason 7 (4+3).

Se le indica **GGO del (05/04/24)**: aumento de la captación del trazador a nivel de articulaciones escapulo-humerales, columna dorsal, cresta ilíaca derecha, articulaciones sacro-iliacas, sacro, acetábulo derecho y tercio proximal de fémur izquierdo. Posterior a lo que se le indica bloqueo hormonal con bicalutamida 50 VO OD y leuprolide mensual o trimestral.

Refieren a radioterapia para valoración e inicio de tratamiento.

Por lo anterior se indica iniciar a la brevedad, tratamiento con radioterapia de haz externo por técnica conformada tridimensional (3D-CRT) en **equipo Varian UNIQUE 6 MeV.**, previa realización de TAC con mesa plana y sistema especial de láser para localización y simulación, más planificación y controles diarios por el método de Portal Visión y sistema de planificación Eclipse, indicando:

1. **Fase 1:** 400 cGy Fx/Día a pelvis ósea + cabezas femorales hasta 2000 cGy, para un total de 05 sesiones de radioterapia.
2. **Fase 2:** 200 cGy Fx/Día a próstata + vesículas seminales y áreas de drenaje linfático hasta 4600 cGy seguido de reducción a campo afecto hasta 6600 cGy, para un total de 33 sesiones de radioterapia.

Que inicio desde el 15/10/2024 al 29/11/2024, tolerado con éxito, con Radiodermatitis grado II, hemato-toxicidad leve, infección del tracto urinario y Síndrome diarreico.

Se entrega informe de culminación y se indica no debe exponerse al sol ni al calor hasta 03 meses posterior a la fecha de culminación del mismo (eso incluye playas y piscinas), se orienta al uso de gorras, paraguas, camisas manga larga y protector solar.

Así mismo, se informa debe acudir a mi consulta en 03 meses con los nuevos estudios de extensión indicados (gammagrama óseo, Rx de tórax informado, TAC o RMN de abdomen y pelvis con contraste, perfil 20 y antígeno prostático) para valoración, se sugieren controles por oncología médica y urología, para control y seguimiento a largo plazo.

Solicito URGENTE valoración por oncología médica para inicio de Zometa y terapia sistémica adyuvante
Paciente con secuela motora, que amerita uso continuo de bastón y terapia de ozono o cámara hiperbárica, solicito su colaboración con el mismo.

Agradecida de su valiosa atención y confiando en su máxima colaboración, se despide de usted.

Dra. Angela Tovar
M.P.P.S. 111.586 // CM. 22.133
Oncólogo Radioterapeuta
Especialista SBRT y Radiocirugía
Instagram: @oncoteam2020.

Dra. Angela M. Tovar
Radioterapeuta Oncólogo
Especialista en SBRT y Radiocirugía
C.M.E.M: 22133 M.P.P.S: 111586

Instituto Diagnóstico, Av. Anauco, San Bernardino
PB. Consultorio 102, Departamento de Radioterapia,
Caracas Venezuela.

Av. Neverí, Centro Comercial Los Chaguaramos,
PB, Local 9 y Mezzaninas, Urb Los Chaguaramos
Parroquia San Pedro, Municipio Libertador.

 Telfs.: (0212) 662.37.01 (Administración) / (0212) 693.14.17 (Recepción)

 @oncoradcdd  cddloschaguaramos187@gmail.com



Biovital

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

N#: 2170

JOSE JAVIER URIOLA ROJAS

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 55 años Género:Masculino

Fecha toma: 03/12/2024 12:14:06

Impresión: 03/12/2024 14:30:55

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

ENZIMAS

TRANSAMINASAS

| | | | |
|-----|----|-----|-------------|
| TGO | 26 | U/L | 10 - 42 U/L |
| TGP | 24 | U/L | 7 - 35 U/L |

COMENTARIO



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO



Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 1 de 4


Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista/ Esp. Bacteriología Clínica HVC
CB: 4590- MPPS: 17.590

**Biovital**

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

N#: 2170**JOSE JAVIER URIOLA ROJAS**

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 55 años Género:Masculino

Fecha toma: 03/12/2024 12:14:06

Impresión: 03/12/2024 14:30:55

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

HEMATOLOGIA

| | | | |
|----------------|------|---------------------|------------|
| HEMOGLOBINA | 11.6 | g/dL | 12 - 14 |
| HEMATOCRITO | 34.7 | % | 41 - 50 |
| GLOBULOS ROJOS | 4.30 | 10 ⁶ /uL | 4.7 - 6.1 |
| CHCM | 33.4 | g/dl | 31 - 36 |
| VCM | 80.7 | fl | 80 - 100 |
| HCM | 27.0 | pg | 27 - 34 |
| LEUCOCITOS | 3.3 | 10 ³ /uL | 4.5 - 10.5 |
| NEUTROFILOS | 61.8 | % | 55 - 70 |
| LINFOCITOS | 28.5 | % | 25 - 45 |
| MONOCITOS | 9.7 | % | 3 - 11 |
| NEUTROFILOS# | 2.1 | 10 ³ /u | 2.2 - 4.8 |
| LINFOCITOS# | 0.9 | 10 ³ /u | 1.3 - 2.9 |
| MONOCITOS# | 0.3 | 10 ³ /u | 0.3 - 0.8 |
| RDW | 15.1 | % | |
| PLAQUETAS | 301 | 10 ³ /uL | 150 - 450 |
| MPV | 9.4 | % | |

BIOQUIMICA CLINICA

| | | | |
|---------------|-----|-------|-----------|
| GLUCOSA BASAL | 88 | mg/dl | 70 - 110 |
| ÁCIDO URICO | 4.0 | mg/dl | 2.6 - 7.2 |

QUIMICA SANGUINEA

| | | | |
|-----------------------|------|-------|-------------|
| UREA | 36 | mg/dl | 17 - 49 |
| COLESTEROL TOTAL | 234 | mg/dl | Hasta 200.0 |
| Resultado verificado* | | | |
| TRIGLICERIDOS | 70 | mg/dl | Hasta 165.0 |
| CREATININA | 0.80 | mg/dl | 0.60 - 1.40 |

PROTEINA TOTAL Y FRACCIONADA

| | | | |
|-----------------------------|------|-------|-----------|
| PROTEINAS TOTALES | 7.8 | g/dl | 6.5 - 8.0 |
| ALBUMINA | 4.1 | g/dl | 3.4 - 5.4 |
| GLOBULINA | 3.7 | g/dl | 2.0 - 3.5 |
| RELACION ALBUMINA/GLOBULINA | 1.10 | mg/dl | |



Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 2 de 4



Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista/ Esp. Bacteriología Clínica HVC
CB: 4590- MPPS: 17.590



Biovital

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

N#: 2170

JOSE JAVIER URIOLA ROJAS

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 55 años Género:Masculino

Fecha toma: 03/12/2024 12:14:06

Impresión: 03/12/2024 14:30:55

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

BILIRRUBINA TOTAL Y FRACCIONADA

| | | | |
|-----------------------|------|-------|------------|
| BILIRRUBINA TOTAL | 0.61 | mg/dL | Hasta 1.00 |
| BILIRRUBINA DIRECTA | 0.28 | mg/dL | Hasta 0,40 |
| BILIRRUBINA INDIRECTA | 0.33 | mg/dL | Hasta 0,80 |



Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 3 de 4


Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista/ Esp. Bacteriología Clínica HVC
CB: 4590- MPPS: 17.590

**Biovital****LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO****N#: 2170****JOSE JAVIER URIOLA ROJAS**

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 55 años Género:Masculino

Fecha toma: 03/12/2024 12:14:06

Impresión: 03/12/2024 14:30:55

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

HECES**COPROLOGIA****EXAMEN FISICO - QUIMICO**

| | |
|---------------------|--------------------|
| COLOR | Marrón |
| OLOR | FECAL |
| ASPECTO | Heterogéneo |
| PH | Reacción: Alcalina |
| CONSISTENCIA | Pastosa |
| MOCO | NO SE OBSERVO |
| SANGRE | NO SE OBSERVO |
| RESTOS ALIMENTICIOS | NO SE OBSERVO |

EXAMEN MICROSCOPICO**EXÁMEN PARASITARIO :**

En la muestra examinada no se observaron Quistes ni trofozoitos de Protozoarios, ni huevos ni larvas de Helmintos, ni el Chromista Blastocystis.

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 4 de 4

Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista/ Esp. Bacteriología Clínica HVC
CB: 4590- MPPS: 17.590



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

N#: 1931

JOSE JAVIER URIOLA ROJAS

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 54 años Género:Masculino

Fecha toma: 05/11/2024 15:44:40

Impresión: 05/11/2024 15:56:20

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

HECES COMPLETA

COPROLOGIA

EXAMEN FISICO - QUIMICO

| | |
|---------------------|--------------------|
| COLOR | Marrón |
| OLOR | FECAL |
| ASPECTO | Heterogéneo |
| PH | Reacción: Alcalina |
| CONSISTENCIA | BLANDA |
| MOCO | NO SE OBSERVO |
| SANGRE | NO SE OBSERVO |
| RESTOS ALIMENTICIOS | NO SE OBSERVO |

EXAMEN MICROSCOPICO

EXÁMEN PARASITARIO :

En la muestra examinada no se observaron Quistes ni trofozoitos de Protozoarios, ni huevos ni larvas de Helmintos, ni el Chromista Blastocystis.

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO



Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 1 de 1


Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista/ Esp. Bacteriología Clínica HVC
CB: 4590- MPPS: 17.590

**Biovital****LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO****N#: 1871****Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.**

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

JOSE JAVIER URIOLA ROJAS

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 54 años Género:Masculino

Fecha toma: 28/10/2024 21:51:25

Impresión: 28/10/2024 21:54:03

Cliente:

PARAMETRO**RESULTADO****UNIDAD****REFERENCIA****MICROBIOLOGIA
CULTIVO Y ANTIPIGRAMA**

EXAMEN SOLICITADO : UROCULTIVO

GERMEN AISLADO Klebsiella pneumoniae complex

CONTAJE DE COLONIAS : Más de 100.000 UFC/ ml

SENSIBLE

Amikacina, Piperacilina/tazobactam, Nitrofurantoina, Meropenem.

RESISTENTE:

Amoxicilina/ac clavulánico, Cefazolina, Ceftriazone, Ceftazidima, Cefotaxime, Levofloxacina, Ciprofloxacina.

COMENTARIO

BLEE: POSITIVO

OBSERVACION

BLEE: Betalactamasa de espectro extendido, se ha reportado falla intratratamiento con cefalosporinas de 3ra y 4ta generación. En caso de infecciones graves se recomienda el uso de carbapenemicos.

Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 1 de 1



Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista
CB: 4590- MPPS: 17.590

**Biovital****LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO****N#: 1871****Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.**

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

JOSE JAVIER URIOLA ROJAS

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 54 años Género:Masculino

Fecha toma: 28/10/2024 21:51:25

Impresión: 28/10/2024 21:54:03

Cliente:

PARAMETRO**RESULTADO****UNIDAD****REFERENCIA****MICROBIOLOGIA
CULTIVO Y ANTIPIGRAMA**

EXAMEN SOLICITADO : UROCULTIVO

GERMEN AISLADO Klebsiella pneumoniae complex

CONTAJE DE COLONIAS : Más de 100.000 UFC/ ml

SENSIBLE

Amikacina, Piperacilina/tazobactam, Nitrofurantoina, Meropenem.

RESISTENTE:

Amoxicilina/ac clavulánico, Cefazolina, Ceftriazone, Ceftazidima, Cefotaxime, Levofloxacina, Ciprofloxacina.

COMENTARIO

BLEE: POSITIVO

OBSERVACION

BLEE: Betalactamasa de espectro extendido, se ha reportado falla intratratamiento con cefalosporinas de 3ra y 4ta generación. En caso de infecciones graves se recomienda el uso de carbapenemicos.

Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 1 de 1



Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista
CB: 4590- MPPS: 17.590

LABORATORIO CLINICO MARINI LTDA. C.A
Calle Calvo Lairet (El Decredo) Local# 18 PB Frente
al Hospital Oncologico Padre Machado. El Cementerio
Rif: J-30917886-5 Nit: 0243875501
Telefax: 631-14-48

FECHA : 24/10/2024
HORA : 12:23:14
OPERADOR : LILIANA
PAGINA : 1

| | | | | | |
|---------------|---|--------------------|---------------------|---|--------------------|
| IDENTIFICADOR | : | 029-241024 | FECHA INGRESO | : | 24/10/2024 (RUTIN) |
| NOMBRE | : | URIOLA JOSE JAVIER | CEMULA DE IDENTIDAD | : | V-9995160 |
| EDAD | : | 54 Años | SEXO | : | M |
| TALLA | : | 0.00 MTS | PESO | : | 0 KGS |
| PROCEDENCIA | : | PARTICULAR | TELEFONO | : | 04169485458 |

SECCION: HEMATOLOGIA

PRUEBA : HEMATOLOGIA COMPLETA

| | | | |
|-------------|-----------------------|-------|-----------------|
| HEMATIES | (x 10 ⁶): | 4.15 | VR: 4.3 - 5.9 |
| HEMOGLOBINA | (g/dl): | 11.30 | VR: 13.6 - 17.2 |
| HEMATOCRITO | (%): | 36.20 | VR: 39 - 49 |
| VCM | (fl): | 87.2 | VR: 76 - 100 |
| HCM | (cc): | 27.2 | VR: 27 - 33 |
| CHCM | (g/dl): | 31.2 | VR: 33 - 37 |
| PLAQUETAS | (x 10 ³): | 341.0 | VR: 140 - 440 |
| LEUCOCITOS | (x 10 ³): | 3.70 | VR: 4.5 - 10.0 |

FORMULA LEUCOCITARIA

| | | | | |
|-------------|-------|------|-------------|--|
| NEUTROFILOS | (%): | 71.0 | VR: 43 - 76 | 2.63 x10 ³ /mm ³ |
| LINFOCITOS | (%): | 29.0 | VR: 17 - 49 | 1.07 x10 ³ /mm ³ |

OBSERVACIONES

LEUCOPENIA

METODO UTILIZADO : CONTADOR HEMATOLOGICO AUTOMATIZADO

GRACIAS POR PREFERIRNOS

JACQUELINE SERRA H.
Lic. En Bioanalisis
M.P.R.S: 6217 CB: 2263

ATORIO CLINICO MARTIN III. C.A
 Av Calvo Lairet (El Decredo) Local# 18 PB Frente
 Hospital Oncologico Padre Machado. El Cementerio
 Cif: J-30917886-5 Nit: 0243875501
 Telefax: 631-14-48

FECHA : 24/10/2024
 HORA : 12:22:02p
 OPERADOR : LILIANA
 PAGINA : 1

| | | | | | |
|---------------|---|--------------------|---------------------|---|--------------------|
| IDENTIFICADOR | : | 029-241024 | FECHA INGRESO | : | 24/10/2024 (RUTIN) |
| Nombre | : | URIOLA JOSE JAVIER | CEDULA DE IDENTIDAD | : | V-9995160 |
| EDAD | : | 54 Años | SEXO | : | M |
| TALLA | : | 0.00 MTS | PESO | : | 0 KGS |
| PROCEDENCIA | : | PARTICULAR | TELÉFONO | : | 04169485458 |

SECCION: QUIMICA SANGUINEA

| PRUEBA | RESULTADO | RANGO/REFERENCIA | UNIDADES |
|------------------------------|-----------|-------------------|----------|
| TGO | 22.0 | VR: 5.00-39.0 | |
| TGP | 18.4 | VR: 3.00-45.0 | |
| GLICEMIA (GLUCOSA) | 79.9 | 70 - 100 | mg/dl |
| CREATININA | 1.21 | 0.6-1.4 | mg/dl |
| UREA | 26.9 | 10-50 | mg/dl |
| ACIDO URICO | 2.44 | 1.5-7.0 | mg/dl |
| COLESTEROL TOTAL | 238 VERIF | 100 - 200 | mg/dl |
| TRIGLICERIDOS | 116 | DESEABLES: 36-165 | mg/dl |
| PROTEINAS TOTALES | 7.08 | 6.3 - 8.5 | gr/dl |
| ALBUMINA | 3.83 | 3.5 - 4.9 | gr/dl |
| GLLOBULINAS | 3.25 | 2.3 - 4.25 | gr/dl |
| RELACION ALBUMINA/ GLOBULINA | 0.93 | 1.0-1.5 | |
| BILIRRUBINA TOTAL | 0.41 | 0.1 - 1.2 | mg/dl |
| BILIRRUBINA DIRECTA | 0.19 | 0.0 - 0.3 | mg/dl |
| BILIRRUBINA INDIRECTA | 0.42 | | mg/dl |

JACQUELINE SERRA H.
 Lic. En Bioanalisis
 M.P.P.S: 6217 CB: 2263

GRACIAS POR PREFERIRNOS

Radioterapia Oncológica

La prevención es la clave

- **Recomendaciones generales:**

1. No exponerse al sol ni al calor durante el tratamiento y por lo menos hasta 6 meses después de finalizado el mismo (eso incluye playas y piscinas), recordar protegerse con la ayuda de gorras y protector solar, si va cocinar usar las hornillas de atrás, no debe usar el horno.
2. No hay restricción dietética durante la radio, si se encuentra en protocolo de quimioterapia preguntar al oncólogo médico sobre el tema. (dieta libre de alimentos crudos y lácteos).
3. Comer alimentos ricos en proteínas y vegetales, que ayuden a mantener las cifras de hemoglobina por encima de 10 puntos (morcilla, hígado de pollo, hígado de res, vísceras, sardina, brócoli, espinaca, acelgas, lentejas, tomate de palo, remolacha, entre otros).
4. Ingerir un mínimo de 2 litros de agua al día.
5. Puede bañarse antes y después del tratamiento, la radiación NO SE PEGA, mantenga su vida normal dentro de las indicaciones médicas.
6. Semanalmente debe acudir a consulta control, y cada 15 días deberá realizarse un examen de laboratorio previa indicación médica.
7. **IMPORTANTE:** *No venir a tratamiento de radioterapia con cremas y/o productos sobre la piel, al llegar a su casa* puede aplicarse cremas regeneradoras con vitamina E, tipo Beducen u Oleoderm, entre otras, preferiblemente aplicar gel de sábila al 99% o cristal de sábila natural durante el tratamiento, es recomendable que estén frías de la nevera.
8. Enfocarse en culminar satisfactoriamente el tratamiento con pensamientos positivos.
9. Cualquier duda, pregunte durante su consulta control.

- Nombres y Apellidos: Izelle Uribe
- Edad: 21 Cl.: 10
- Caracas: 17 / 10 / 04

Consultas en Oncorad-CDD, citas al 0414-320.12.64
E-mail: dra.angelatovar@gmail.com // Sígueme en Instagram: @oncoteam2020

Dra. Angela M. Tovar
Radioterapeuta Oncológica
Especialista en SEPT y Radioterapia
M: 22133 - M. P.R.S: 111556



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

N#: 1644**JOSE JAVIER URIOLA ROJAS**

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 54 años Género:Masculino

Fecha toma: 24/09/2024 12:21:17

Impresión: 01/10/2024 23:48:16

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

MARCADORES TUMORALES

| | | | |
|--------------------------------------|------|-------|---|
| PSA TOTAL. Antígeno prostático total | 66.4 | ng/ml | 0.0 - 4.00 |
| Valor verificado* | | | |
| PSA LIBRE. Antígeno prostático libre | 8.1 | ng/ml | 0.12 - 0.92 ng/ml |
| Valor verificado* | | | |
| RELACIÓN LIBRE/TOTAL | 12.1 | % | Interpretacion: Normal: > 14.0 Método: Inmunoensayo enzimático para la determinación cuantitativa del antígeno prostático total y libre. ELISA |

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO



Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 1 de 1



Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista
CB: 4590- MPPS: 17.590



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

N#: 1644**JOSE JAVIER URIOLA ROJAS**

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 54 años Género:Masculino

Fecha toma: 24/09/2024 12:21:17

Impresión: 01/10/2024 23:48:16

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

MARCADORES TUMORALES

| | | | |
|--------------------------------------|------|-------|---|
| PSA TOTAL. Antígeno prostático total | 66.4 | ng/ml | 0.0 - 4.00 |
| Valor verificado* | | | |
| PSA LIBRE. Antígeno prostático libre | 8.1 | ng/ml | 0.12 - 0.92 ng/ml |
| Valor verificado* | | | |
| RELACIÓN LIBRE/TOTAL | 12.1 | % | Interpretacion: Normal: > 14.0 Método: Inmunoensayo enzimático para la determinación cuantitativa del antígeno prostático total y libre. ELISA |



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 1 de 1


 Lcda. Indira Luna Triana
 Bioanalista
 CB: 4590- MPPS: 17.590



Biovital

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

N#: 1644

JOSE JAVIER URIOLA ROJAS

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 54 años Género:Masculino

Fecha toma: 24/09/2024 12:21:17

Impresión: 24/09/2024 12:44:04

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

ENZIMAS

TRANSAMINASAS

| | | | |
|-----|----|-----|-------------|
| TGO | 17 | U/L | 10 - 42 U/L |
| TGP | 7 | U/L | 7 - 35 U/L |

COMENTARIO



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO



Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 1 de 4


Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista
CB: 4590- MPPS: 17.590

**Biovital**

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

N#: 1644**JOSE JAVIER URIOLA ROJAS**

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 54 años Género:Masculino

Fecha toma: 24/09/2024 12:21:17

Impresión: 24/09/2024 12:44:04

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

HEMATOLOGIA

| | | | |
|----------------|------|---------------------|------------|
| HEMOGLOBINA | 12.5 | g/dL | 12 - 14 |
| HEMATOCRITO | 37.1 | % | 41 - 50 |
| GLOBULOS ROJOS | 4.49 | 10 ⁶ /uL | 4.7 - 6.1 |
| CHCM | 33.7 | g/dl | 31 - 36 |
| VCM | 82.6 | fl | 80 - 100 |
| HCM | 27.8 | pg | 27 - 34 |
| LEUCOCITOS | 6.7 | 10 ³ /uL | 4.5 - 10.5 |
| NEUTROFILOS | 63.7 | % | 55 - 70 |
| LINFOCITOS | 29.8 | % | 25 - 45 |
| MONOCITOS | 6.5 | % | 3 - 11 |
| NEUTROFILOS# | 4.3 | 10 ³ /u | 2.2 - 4.8 |
| LINFOCITOS# | 2.0 | 10 ³ /u | 1.3 - 2.9 |
| MONOCITOS# | 0.5 | 10 ³ /u | 0.3 - 0.8 |
| RDW | 15.2 | % | |
| PLAQUETAS | 251 | 10 ³ /uL | 150 - 450 |
| MPV | 9.2 | % | |

BIOQUIMICA CLINICA

| | | | |
|---------------|-----|-------|-----------|
| GLUCOSA BASAL | 94 | mg/dl | 70 - 110 |
| ÁCIDO URICO | 3.8 | mg/dl | 2.6 - 7.2 |

QUIMICA SANGUINEA

| | | | |
|-----------------------|------|-------|-------------|
| UREA | 19 | mg/dl | 17 - 49 |
| COLESTEROL TOTAL | 266 | mg/dl | Hasta 200.0 |
| Resultado verificado* | | | |
| TRIGLICERIDOS | 105 | mg/dl | Hasta 165.0 |
| CREATININA | 0.78 | mg/dl | 0.60 - 1.40 |

PROTEINA TOTAL Y FRACCIONADA

| | | | |
|-----------------------------|------|-------|-----------|
| PROTEINAS TOTALES | 8.2 | g/dl | 6.5 - 8.0 |
| ALBUMINA | 4.3 | g/dl | 3.4 - 5.4 |
| GLOBULINA | 3.8 | g/dl | 2.0 - 3.5 |
| RELACION ALBUMINA/GLOBULINA | 1.13 | mg/dl | |



Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 2 de 4



Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista
CB: 4590- MPPS: 17.590



Biovital

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

N#: 1644

JOSE JAVIER URIOLA ROJAS

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 54 años Género:Masculino

Fecha toma: 24/09/2024 12:21:17

Impresión: 24/09/2024 12:44:04

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

BILIRRUBINA TOTAL Y FRACCIONADA

| | | | |
|-----------------------|------|-------|------------|
| BILIRRUBINA TOTAL | 0.82 | mg/dL | Hasta 1.00 |
| BILIRRUBINA DIRECTA | 0.41 | mg/dL | Hasta 0,40 |
| BILIRRUBINA INDIRECTA | 0.41 | mg/dL | Hasta 0,80 |



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO



Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 3 de 4


Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista
CB: 4590- MPPS: 17.590



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

N#: 1644

JOSE JAVIER URIOLA ROJAS

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 54 años Género:Masculino

Fecha toma: 24/09/2024 12:21:17

Impresión: 24/09/2024 12:44:04

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

HECES

COPROLOGIA

EXAMEN FISICO - QUIMICO

| | |
|---------------------|-----------------|
| COLOR | Marrón |
| OLOR | FECAL |
| ASPECTO | Heterogéneo |
| PH | Reacción: ácida |
| CONSISTENCIA | Dura |
| MOCO | NO SE OBSERVO |
| SANGRE | NO SE OBSERVO |
| RESTOS ALIMENTICIOS | NO SE OBSERVO |

EXAMEN MICROSCOPICO

EXÁMEN PARASITARIO :

En la muestra examinada no se observaron Quistes ni trofozoitos de Protozoarios, ni huevos ni larvas de Helmintos, ni el Chromista Blastocystis.

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO



Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 4 de 4


Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista
CB: 4590- MPPS: 17.590



GRUPO MÉDICO 708



Tratamiento y Esquemático Indicado al Paciente: -----> [José Javier Uriola Rojas]

| Medicamento | Presentación | Dosis aplicar | Días de Aplicación | Precio Aprox Bs. |
|----------------------------|--------------|------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| X ONDASENTRON | Amp 8mg | 8 Mg EV | D1 | Farmacia Alto Costo IVSS Bs3.323,20 |
| X DEXAMETASONA | Amp 8mg | 8 Mg EV | D1 | Farmacia Alto Costo IVSS Bs1.273,20 |
| X APREPITANT | Kit 125/80mg | 125/80 Mg VO | D1-D3 | Farmacia Alto Costo IVSS Bs2.533,77 |
| ✓ DOCETAXEL (2) | Amp 80 Mg/m2 | 124 Mg (75 Mg / M2) EV | D1 | Farmacia Alto Costo IVSS ----- |
| ✓ RECORMON* (3) | Amp 30000 ui | 30000 ui VSC | Semanal | Farmacia Alto Costo IVSS ----- |
| ✓ FILGRASTIN (2) | Amp 300 MCG | 300 MCG VSC | D6-10 | Farmacia Alto Costo IVSS ----- |
| X ZOMETA | Amp 4 Mg | 4 Mg EV | D1 | Farmacia Alto Costo IVSS Bs1.713,88 |
| ✓ BICALUTAMIDA (1) | Tab 150 Mg | 150 Mg VO | D1-28 | Farmacia Alto Costo IVSS ----- |
| ✓ ZOLADEX | Amp 10.8 Mg | 10.8mg VSC o | D1 c/3 meses o | |
| ✓ ZOLADEX (1) | Amp 3.6 Mg | 3.6 Mg VSC | D1 c/28 días | Farmacia Alto Costo IVSS ----- |
| LEOPROLIDE | Amp 11.25 Mg | 11.25 Mg VSC o | D1 c/3 meses o | |
| LEOPROLIDE | Amp 3.755 Mg | 3.755 Mg VSC | D1 c/28 días | |
| ✓ ACETATO DE MEGESTROL (2) | Susp | 10 CC VO Diario | D1-28 | Farmacia Alto Costo IVSS ----- |

Ts: otros

| | | | | |
|----------------|------|----|----|----------|
| OMEPRAZOL | 40mg | ev | d1 | Bs138,97 |
| CLOROTRIMETRON | 1amp | ev | d1 | ----- |

Ts: Nauseas

| | | | | |
|---------------|-----|----|-----------------|-------|
| * ONDASENTRON | 8mg | ev | d1 cada/8 horas | ----- |
|---------------|-----|----|-----------------|-------|

Ts: Dolor

| | | | |
|---------------|------------|----------------|----------|
| X DIPIRONA | 500mg/50mg | cada/6-8 horas | Bs500,00 |
| X TRACEVAL | 500mg/50mg | cada/8 horas | Bs549,70 |
| X PREGABALINA | 75mg | | Bs253,85 |

Ts: Diarrea

| | | | |
|--------------|-----|---|------------|
| X LEPEROMIDA | 2mg | 2 tabletas disis unica luego 1 tableta con cada evaluación SIN Exceder las 8 Tabletas Diarias | Bs128,00 |
| X GLUTAPAK | R: | 1 sobre cada 12 horas | Bs353,40 |
| X ONCOPLUS | | 2 medidas en 1 vaso de agua o jugo cada 12 horas | Bs1.320,60 |
| X MILAX | | 1 medidas en 1 vaso de agua o jugo cada 12 horas | Bs467,46 |

* Por el Medicamento Recormon el IVSS dieron: Eritropoyetina (3)

JJUR-2024

**GRUPO MÉDICO 708****Tratamiento N1**

| | | | | |
|---------------------|-------------|--------------|--------------|----|
| ONDASENTRON | 8mg | ev | d1 | |
| DEXAMETASONA | 8mg | ev | d1 | |
| OMEPRAZOL | 40mg | ev | d1 | |
| CLOROTRIMETRON | 1amp | ev | d1 | |
| APREPITANT | 125/80mg | vo | d1-d3 | |
| DOCETAXEL | 75mg/m2 | 124mg | ev | d1 |
| FILGRASTIN | 300mcg | vsc | d6-d10 | |
| ZOMETA | 4mg | ev | d1 | |
| BICALUTAMIDA | 150mg | vo | diario | |
| ZOLADEX | 10.8mg | vsc | | |
| LEOPROLIDE | 11.25mg | vim | d1 c/3 meses | |
| ZOLADEX | 3.6mg | vsc | | |
| LEOPROLIDE | 3.755mg | vim | d1 c/28 dias | |
| RECORMON | 30000 ui | vsc | semanal | |
| ACETATO DE MEGESTRO | 10cc diario | cada 21 dias | por 6 ciclos | |

Ts: Nauseas

| | | | | |
|-------------|-----|----|----|----------------|
| ONDASENTRON | 8mg | ev | d1 | cada / 8 horas |
|-------------|-----|----|----|----------------|

Ts: Dolor

| | | |
|-------------|------------|------------------|
| DIPIRONA | | cada / 6-8 horas |
| TRACEVAL | 500mg/50mg | cada / 8 horas |
| PREGABALINA | 75mg | |

Ts: Diarrea

| | | |
|------------|-----|---|
| LEPEROMIDA | 2mg | 2 tabletas disis unica luego 1 tableta con cada evaluación SIN Exceder las 8 Tabletas Diarias |
| GLUTAPAK | R: | 1 sobre cada 12 horas |
| ONCOPLUS | | 2 medidas en 1 vaso de agua o jugo cada 12 horas |
| MILAX | | 1 medidas en 1 vaso de agua o jugo cada 12 horas |



GRUPO MÉDICO 708

RIF. J-50001556-9

CARACAS, 23 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Informe Médico

Paciente: JOSE JAVIER URIOLA ROJAS Edad: 54años CI: 9995160

Se trata de paciente masculino de 54 años que refiere IEA en septiembre de 2023 caracterizado por presentar dolor en región sacra que se irradia a miembro inferior derecho, es manejado como ciatalgia sin mejoría de sintomatología por lo que indican estudios de imagen donde se observa aumento de volumen en glándula prostática y lesión en sacro. Realizan biopsia de próstata 19/7/2024 que reporta ADENOCARCINOMA GLEASON 7 (4+3) es referido a radioterapia Dra. Angela Tovar que evalúa y refiere a mi consulta.

Paciente en vista de presentar retención aguda de orina es portador de sonda de Foley.

Antecedentes personales: NIEGA.

Antecedentes Familiares: PRIMO CA DESCONOCE PRIMARIO.

HABITOS PSICOBIOLOGICOS: NIEGA CONSUMO DE CIGARRILLO, OH OCASIONAL. REFIERE DOLOR EN REGION SACRA QUE SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

Examen Físico: FC: 80 lpm FR: 19 rpm TA:120/70 mmHg ECOG: 2 PESO:58 TALLA:1.72 SC: 1.66 EVA 10

PIEL: morena, normotérmica al tacto, lesiones descamativas en cara. CP: RsRsPs sin agregados RsCsRs normofonéticos sin soplos. Abdomen: blando, depresible, RH presentes. No doloroso a la palpación superficial ni profundo. Extremidades: simétricas, sin edema. Tacto rectal: LOE que comprime recto. Neurológico: conservado.

Estudios:

22/11/2022 US ABDOMINAL: LITIASIS VESICULAR.

1/9/2023 TC DE COLUMNA LUMBO-SACRO: EN EL SACRO SE OBSERVA IMAGEN DE ASPECTO LITICO 3.3X2.6CM, SIGNOS DE DISCOPATIA DESDE L3-L4 HASTA L5-S1.

8/9/2023 US ABDOMEN : HIGADO NORMAL, LITIASIS VESICULAR UNICA, MICROLITIASIS RENAL BILATERAL NO COMPLICADA. HIPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA GRADO 1.

28/9/2023 RECTOSIGMOIDOSCOPIA: RECTOCOLITIS CRONICA, ENF. DIVERTICULAR.

7/10/2023 RM COLUMNA LUMBOSACRA: PROMINENCIAS DISCALES CENTRALES EN L4-5 Y L5-S1, CONTACTAN EL ASPECTO ANTERIOR DEL SACO DURAL. LESION DE ASPECTO SECUNDARIO, BLASTICAS EN EL ALERON SACRO DERECHO Y EN CRESTA ILIACA DERECHA. PROSTATA LEVEMENTE AUMENTADA DE TAMAÑO, INTENSIDAD SEÑAL HETEROGENEA, CON AUMENTO DEL TAMAÑO DE LA VESICULA SEMINAL DERECHA. ADENOPATIAS RETROPERITONEALES DE ASPECTO SECUNDARIO.

22/12/2023 PSA TOTAL 83.50 PSA LIBRE 30.10

7/2/2024 UROTAC: HEATOMEGALIA . CRECIMIENTO PROSTATICO GRADO IV. A NIVEL DEL SACRO DESDE S2,3 Y 4 SE EVIDENCIAA IMAGEN HETEROGENEA PREDOMINANTEMENTE HIPODENSA EN RANGO DE PARTES BLANDAS QUE CONDICIONA DESTRUCCION CORTICAL, PIERDE PLANOS DE CLIVAJE CON EL MUSCULO PIRIFORME DERECHO MIDE APROX 10.3X8.2X10 CM PARA VOLUMEN APROXIMADAMENTE DE 440 CC. COMPRIME EL RECTO Y LO DESPLAZA ANTERIORMENTE EN RELACION A LESION NEOPROLIFERATIVA. LINFATICOS CON REALCE HOMOGENEO POST CONTRASTE A NIVEL DE LA FOSA ISQUIORECTAL.

5/4/2024 GGO: AUMENTO DE LA CAPTACION DEL TRAZADOR A NIVEL DE ARTICULACIONES ESCAPULO HEMERALES, COLUMNAS DORSAL, CRESTA ILIACA DERECHA, ARTICULACION SACRO ILIACAS, SACRO, ACETABULO DERECHO Y TERCIO PROXIMAL DE FEMUR IZQUIERDO.

19/4/2024 BIOPSIA DE PROSTATA NRO 441-24: ADENOCARCINOMA GLEASON 7 (4+3) GRUPO PRONOSTICO ISUP 3. POCENTAJE DE TUMOR DEL LADO DERECHO 30%

Av. Sorocaima cruce con Av. Francisco Fajardo. Edificio CentroSalud
Consultorio 708, San Bernardino. Caracas

Teléfono: 58 212 550 26 60 / 58 424 171 4834/ 58 212 550 16 32

Instagram: @consultorio_708 Email: grupomedico708@gmail.com



GRUPO MÉDICO 708

RIF. J-50001556-9

PORCENTAJE DE TUMOR DEL LADO IZQUIERDO 40% INFILTRACION PERINEURAL POR LA NEOPLASIA PRESENTE.

16/7/2024 US DOPPLER TESTICULAR: ABUNDANTE HIDROCELE COMPLEJO IZQUIERDO, EPIDIDIMITIS TESTICULAR IZQUIERDA, MICROCALCIFICACIONES TESTICULARES BILATERALES.

Dx: 1. ADENOCARCINOMA DE PROSTATA GLEASON 7 (4+3) MT OSEO.

PLAN: 1. SE REALIZA ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA BASADO EN : ONDASENTRON 8 MG EV D1, DEXAMETASONA 8 MG EV D1, DEXAMETASONA 8 MG VIA ORAL 12 HORAS ANTES, LUEGO 3 HORAS ANTES LUEGO 1 HORA ANTES DE QTE OMEPRAZOL 40 MG EV D1, CLOROTRIMETRON 1 AMP EV D1, APREPITANT 125/80 MG VO D1-D3

DOCETAXEL 75MG/M2: 124 MG EV D1, FILGRASTIM 300 MCG VSC D6-D10, ZOMETTA 4 MG EV D1, BICALUTAMIDA 150 MG VO DIARIO, ZOLADEX 10.8 MG VSC O LEUPROLIDE 11.25 MG VIM D1 C/3 MESES O ZOLADEX 3.6 MG VSC O LEUPROLIDE 3.75 MG VIM D1 C/28 DIAS , RECORMON 30000 UI VSC SEMANAL , ACETATO DE MEGESTROL: 10 CC DIARIO CADA 21 DIAS POR 6 CICLOS.

PENDIENTE TC DE TORAX, ABDOMEN Y PELVIS CON DOBLE CONTRASTE.

PERFIL 20 + PSA TOTAL Y LIBRE.

PENDIENTE INICIO DE RADIOTERAPIA AL CULMINAR.

DIETA LIBRE DE CRUDOS Y LACTEOS.

SE ENTREGA FICHA, INFORME Y RECIPE.

MANEJO DE NAUSEAS ONDASENTRON 1 TABLETA CADA 8 HORAS.

MANEJO DE DOLOR DIPIRONA 1 TABLETA CADA 6-8 HORAS – TRACEVAL 500MG/50 MG C/8 HORAS, PREGABALINA 75 MG HS.

MANEJO DE DIARREA CON LOPERAMIDA (2 MG) 2 TABLETA DOSIS UNICA LUEGO 1 TABLETA CON CADA EVACUACION SIN EXCEDER LAS 8 TABLETAS DIARIAS. GLUTAPAK R : 1 SOBRE CADA 12 HORAS.

ONCOPLUS: 2 MEDIDAS EN 1 VASO DE AGUA O JUGO CADA 12 HORAS.

MILAX: 1 MEDIDA EN MEDIO VASO DE AGUA O JUGO DIARIO .

SE ENVIA GUIA ARA PACIENTE ONCOLOGICO.

CUALQUIER INQUIETUD NO DUDE EN CONTACTARME.

Dr. Julian A. Delgado M. M.D.
Oncólogo Médico
C.I. 19.889.232
NPPS: 112321 - CMC: 2088

Av. Sorocaima cruce con Av. Francisco Fajardo. Edificio CentroSalud

Consultorio 708, San Bernardino. Caracas

Teléfono: 58 212 550 26 60 / 58 424 171 4834/ 58 212 550 16 32

Instagram: @consultorio_708 Email: grupomedico708@gmail.com

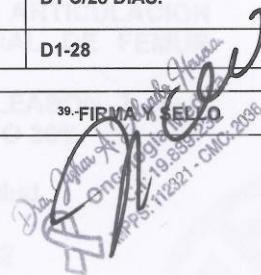


| 1.- FECHA DE SOLICITUD | | |
|------------------------|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO |
| 23 | 9 | 2024 |
| 2.- NÚMERO DE HISTORIA | | |
| 9995160 | | |

FICHA FARMACÉUTICA PATOLOGÍAS DE ALTO COSTO

(HEMATO-ONCOLÓGICAS, REUMATOLOGÍA CLÍNICA, ASMA DE DIFÍCIL CONTROL Y HORMONA DE CRECIMIENTO)

(LLENAR CON LETRA LEGIBLE)

| PARTE I: DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD | | | | | | | | |
|---|--------------------------|--|-------------------------|--------------------------------|--|---|---|--------------------------------------|
| 3.-ESTABLECIMIENTO DE SALUD | | 4.-LOCALIDAD | | 5.-PARROQUIA | | 6.-MUNICIPIO | | 7.-ESTADO |
| CONSULTA PRIVADA centro salud | | SAN BERNARDINO | | SAN BERNARDINO | | LIBERTADOR | | DISTRITO CAPITAL |
| PARTE II: DATOS DEL PACIENTE | | | | | | | | |
| 8.-APELLIDOS Y NOMBRES | | 9.-CÉDULA DE IDENTIDAD | | 10.-FECHA DE NACIMIENTO | | 11.-LUGAR DE NACIMIENTO | | 12.-EDAD |
| URIOLA JOSE | | <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E | 9995160 | DÍA 3 | MES 12 | AÑOS 1969 | CARACAS | 54 AÑOS |
| 13.-SEXO | 14.-PESO | 15.-ESTATURA | 16.-SUPERFICIE CORPORAL | 17.-OCCUPACIÓN | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | 58 | 1.72 | 1.66 | ANALISTA | | | | |
| 18.-DIRECCIÓN COMPLETA DE RESIDENCIA | | | | | | | | |
| URBANISMO EZEQUIEL ZAMORA CIUDAD TIUNA TORRE 39 PISO 2A. | | | | | | | | |
| 19.-LOCALIDAD | | 20.-PARROQUIA | | 21.-MUNICIPIO | | 22.-ESTADO | | |
| FUERTE TIUNA | | COCHE | | LIBERTADOR | | DISTRITO CAPITAL | | |
| 23.-Nº DE TELÉFONO RESIDENCIAL | | 24.-Nº DE TELÉFONO MÓVIL | | 25.-Nº DE TELÉFONO DE FAMILIAR | | 26.-CORREO ELECTRÓNICO | | |
| | | 0416948458 | | | | | | |
| PARTE III: DIAGNOSTICO | | | | | | | | |
| 27.-DIAGNOSTICO: ADC DE PROSTATA MT OSEO. | | | | | | | | |
| PARTE IV: TRATAMIENTO Y ESQUEMA INDICADO | | | | | | | | |
| 28.-FECHA DE INICIO DEL TRATAMIENTO | | 29.-Nº CICLOS ESTIMADOS | | 30.-INTERVALO POR CICLOS | | 31.-TIPO DE PRESCRIPCIÓN | | |
| DÍA | MES | AÑO | 6 | C/21 DIAS | | INICIO <input checked="" type="checkbox"/> | CONTINUACIÓN DEL TRATAMIENTO <input type="checkbox"/> | REINICIO <input type="checkbox"/> |
| 32.-PRODUCTO FARMACÉUTICO PRINCIPIO ACTIVO | | | 33.-PRESENTACIÓN | | 34.-DOSIS APlicar (CONCENTRACIÓN POR M2/KG PESO) | | | 35.-DÍAS DE APlicACIÓN |
| ONDASENTRON | | | AMP 8 MG | | 8 MG EV | | | D1 |
| DEXAMETASONA | | | AMP 8 MG | | 8 MG EV | | | D1 |
| APREPITANT | | | KIT 125/80 MG | | 125/80 MG VO | | | D1-D3 |
| DOCETAXEL | | | AMP 80 MG | | 124 MG (75MG/M2) | | | D1 |
| RECORMON | | | AMP 30000 UI | | 30000 UI VSC | | | SEMANAL |
| FILGRASTIM | | | AMP 300 MCG | | 300 MCG VSC | | | D6-10 |
| ZOMETA | | | AMP 4 MG | | 4 MG EV | | | D1 |
| BICALUTAMIDA | | | TAB 150 MG | | 150 MG VO | | | D1-28 |
| ZOLADEX | | | AMP 10.8 O 3.6 | | 10.8 MG VSC O 3.6 MG VSC | | | D1 C/3 MESES O D1 C/28 DIAS |
| LEUPROLIDE | | | AMP 11.25 MG O 3.75 MG | | 11.25 MG VIM O 3.75 MG VIM | | | D1 C/3 MESES O D1 C/28 DIAS. |
| ACETATO DE MEGESTROL | | | SUSP | | 10 CC VO DIARIO | | | D1-28 |
| PARTE V: DATOS DEL MÉDICO TRATANTE | | | | | | | | |
| 36.-APELLIDO Y NOMBRE | | 37.-Nº DE CÉDULA DE IDENTIDAD | | | 38.-ESPECIALIDAD | | 39.-FIRMA Y SELLITO | |
| JISHAR DELGADO | | 19889232 | | | ONCOLOGÍA MEDICA | |  Dr. Jishar Delgado 19889232 MPPS: 112321 - CMC: 2036 | |
| 40.-Nº DE REGISTRO MPPS | 41.-Nº DE TELÉFONO MÓVIL | 42.- N° DE TELÉFONO DEL LUGAR DE TRABAJO | | 43.-CORREO ELECTRÓNICO: | | | | |
| 112321 | 04124875323 | | | | | | | |



| FECHA DE ELABORACIÓN | | |
|----------------------|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO |
| 9 | 9 | 2024 |

**HISTORIA CLÍNICA
UNIDAD DE TRATAMIENTO ANTINEOPLÁSICO**

| Nº DE HISTORIA |
|----------------|
| 9995160 |

| | |
|--|----------------------------------|
| CENTRO ASISTENCIAL DE REFERENCIA: PRIVADO | UBICACIÓN GEOGRÁFICA: CARACAS |
|--|----------------------------------|

DATOS DEL PACIENTE:

| | | | | |
|----------------------|------------------|------------------------------------|-------------|--------------|
| APELLIDOS: URIOLA | NOMBRES: JOSE | CÉDULA DE IDENTIDAD Nº: 9995160 | EDAD: 54 | SEXO: F M |
|----------------------|------------------|------------------------------------|-------------|--------------|

| | |
|--|-------------------------|
| DIRECCIÓN DE HABITACIÓN: FUERTE TIUNA | TELÉFONO: 0416948458 |
|--|-------------------------|

| | |
|--------------|------------------------|
| DIAGNÓSTICO: | CA DE PROSTATA MT OSEO |
|--------------|------------------------|

| | | |
|--------------------|--------------------|--------------------------------------|
| PESO (Kgrs): 58 | TALLA (m): 1.72 | SUPERFICIE CORPORAL (SC m2): 1.66 |
|--------------------|--------------------|--------------------------------------|

EXÁMENES DE LABORATORIO:

| | | | | | |
|------------|--------------|------------|---------------------------|--------------|-------------|
| Hb:: 11 | HEMATOCRITO: | PLAQUETAS: | CONTAJE GLÓBULOS BLANCOS: | NEUTRÓFILOS: | LINFOCITOS: |
| POTASIO: | CLORO: | SODIO: | CALCIO: | ÚREA: | CREATININA: |

TRATAMIENTO:

| FECHA DE INICIO | | | NÚMERO DE CICLOS INDICADOS: | NÚMERO DE CICLOS APLICADOS: | NÚMERO DE CICLOS PENDIENTES: |
|-----------------|-----|-----|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| DÍA | MES | AÑO | 6 | 0 | 6 |

APLICACIÓN:

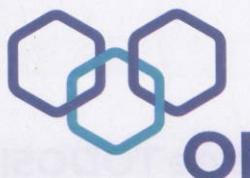
| | |
|--------------------------------|-----------|
| INTERVALO (Días): C/21 DIAS | ALERGIAS: |
|--------------------------------|-----------|

| MÉDICO TRATANTE | | |
|--|--|---------------------------------------|
| MEDICAMENTOS | DOSIS | CICLOS |
| ONDANSETRON | 8 MG EV | D1 |
| DEXAMETASONA | 8 MG EV | D1 |
| CLOROTRIMETRON | 10 MG EV | D1 |
| OMEPRAZOL | 40 MG EV | D1 |
| APREPITANT | 125/80 MG | D1-3 |
| DOCETAXEL | 124 MG EV | D1 |
| ZOMETA | 4 MG EV | D1 |
| BICALUTAMIDA | 150 MG | VO D1-28 |
| ZOLADEX | 10.8 MG O 3.6 MG | D1 C/3 MESES O D1 C/28 DIAS |
| LEUPROLIDE | 11.25 MG O 3.75 MG | D1 C/3 MESES O D1 C/28 DIAS. |
| NOMBRE Y APELLIDO DEL MÉDICO TRATANTE: | Nº REGISTRO MPPS: C.I. 9.889.322 MPPS 17221-CMC-2008 | |
| TELÉFONO: | FIRMA: | |

| COMPLEJO HEMATO-ONCOLÓGICO | |
|--|-------------------------------------|
| | |
| NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA(O) RESPONSABLE | FIRMA Y SELLO MÉDICO RESPONSABLE |

| Nº DE HISTORIA COMPLEJO HEMATO-ONCOLÓGICO | ¿TRATAMIENTO CUMPLIDO? |
|--|---|
| | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| OBSERVACIONES: POR FAVOR ASIGNAR CITA LO ANTES POSIBLE. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES. AMERITA ADMINISTRARSE TRATAMIENTO EN CAMILLA. GRACIAS. | |

Por favor organice el tratamiento.



Tecnología al alcance de **TODOS!**

SERVICIOS ONCORAD C.A. J-29655910-4

Caracas, 19 de septiembre de 2024.

Nombre y Apellido: José Uriola.

Edad: 54 años

Cl.: 9.995.160.

INFORME MEDICO

Se trata de paciente masculino de 76 años de edad, natural y procedente de la localidad, sin antecedentes patológicos personales conocidos de importancia, quien acude a mi consulta bajo diagnóstico de 1-ADC de Próstata Gleason 7 (4+3) ST IV por MT Ósea.

Refiere IEA desde octubre 2023 caracterizada por lumbo-ciatalgia de fuerte intensidad, por lo que acude a valoración por traumatología, donde indican estudio de imagen que reportan lesiones Oseas secundarias y LOE en próstata, siendo referido con Urología en enero 2024, donde indican PSA con valores de: total 83,50 y libre: 30,10, y realiza biopsia con resultado de anatomía patológica N# B-441-24 del 9/04/2024 cónsona con ADC Gleason 7 (4+3).

Se le indica GGO del (05/04/24): aumento de la captación del trazador a nivel de articulaciones escapulo-humerales, columna dorsal, cresta ilíaca derecha, articulaciones sacro-iliacas, sacro, acetábulo derecho y tercio proximal de fémur izquierdo. Posterior a lo que se le indica bloqueo hormonal con bicalutamida 50 VO OD y leuprolide mensual o trimestral.

Refieren a radioterapia para valoración e inicio de tratamiento.

Por lo anterior se indica iniciar a la brevedad, tratamiento con radioterapia de haz externo por técnica conformada tridimensional (3D-CRT) en equipo Varian UNIQUE 6 MeV., previa realización de TAC con mesa plana y sistema especial de láser para localización y simulación, más planificación y controles diarios por el método de Portal Visión y sistema de planificación Eclipse, indicando:

1. **Fase 1:** 400 cGy Fx/Día a pelvis ósea + cabezas femorales hasta 2000 cGy, para un total de 05 sesiones de radioterapia.
2. **Fase 2:** 200 cGy Fx/Día a próstata + vesículas seminales y áreas de drenaje linfático hasta 4600 cGy seguido de reducción a campo afecto hasta 6600 cGy, para un total de 33 sesiones de radioterapia.

Solicito URGENTE valoración por oncología médica para inicio de Zometa y terapia sistémica adyuvante

Agradecida de su valiosa atención y confiando en su máxima colaboración, se despide de usted.


Dra. Angela Tovar
RADIOTERAPIA ONCÓLOGO
MPPS: 111.586
CMEM: 22.138

Dra. Angela Tovar
MPPS. 111.586 // CM. 22.133
Oncólogo Radioterapeuta
Especialista SBRT y Radiocirugía
Instagram: @oncoteam2020.

Instituto Diagnóstico, Av. Anauco, San Bernardino
PB. Consultorio 102, Departamento de Radioterapia,
Caracas Venezuela.

Av. Neverí, Centro Comercial Los Chaguaramos,
PB, Local 9 y Mezzaninas, Urb Los Chaguaramos
Parroquia San Pedro, Municipio Libertador.



Telfs.: (0212) 662.37.01 (Administración) / (0212) 693.14.17 (Recepción)



@oncoradcdd



cddloschaguaramos187@gmail.com

Jose' Vides
Cs: 9.995.160
Edad: 54 años
Jefe: Mobern.

Reform & Development

Se trate si paciente presentaba se 84 años se
edad. En despacho se ANC positiva Gleason
7 (4+3) desde Enero 2024, paciente seca
car Gleason 800 que muestra crecimiento
actual se captacion de trazador a nivel de
articulaciones escapulo humerales columna dorsal
cervical y lumbares articulaciones sacro ilíacas
sacos, estadios. Durante 1/3 presentó dijabetes
actualmente mejorado dolor en regiones perineales.
Actualmente paciente dolor en regiones Bocanabos
en dolorosas pos mesorectales indoloras Bocanabos
sangre + hemoglobina 11,25; Pox lo que se
solicito Volumen pos que se creó
tumor se Radioterapia.

Dr. Yaxi Miguel 
Cirujano General, Mología
Rif: 23805288-3
MPRS: 125477 / CMS: 14430

Adopted
Circul. Rif. 23
M.P.R.S. 1254771 c.





REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
HOSPITAL GENERAL "Dr. DOMINGO LUCIANI"
SERVICIO DE RADIOLOGIA Y DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
EL LLANITO – CARACAS

Nombre: JOSE URIOLA
Edad: 54 AÑOS

Fecha: 16/07/2024

ULTRASONIDO DOPPLER TESTICULAR

Se realiza Ultrasonido Testicular con Transductor Lineal de alta frecuencia, observándose:

Testículo Derecho: Mide: 3.7 cm x 4 cm x 2.2 cm. Volumen: 23.1 cc. De ubicación habitual, parénquima heterogéneo con multiples imágenes ecogenicas distribuidas de forma difusa en el parénquima, forma normal , tamaño aumentado, ecogenicidad normal, con adecuada captación al efecto Doppler color.

Testículo Izquierdo: Mide: 3.5 cm x 4.1 cm x 3.2 cm. Volumen: 32.6 cc. De ubicación habitual, parénquima heterogéneo con multiples imágenes ecogenicas distribuidas de forma difusa en el parénquima forma y ecogenicidad adecuada, tamaño aumentado con adecuada captación al efecto Doppler color

C. E. D: de ubicación, forma y tamaño (0.7 cm x 0.5 cm) normal, No se evidencian lesiones focales ni difusas.

C. E. I: de ubicación, forma normal, tamaño (1.5 cm x 1.2 cm) aumentado. No se evidencian lesiones focales ni difusas.

Bolsas Escrotales: piel y tejido celular subcutáneo, de grosor y ecogenicidad normal, se observa abundante líquido anecoico con ecos de bajo nivel de suspensión en bolsa escrotal izquierda.

CONCLUSIÓN: Signos ecográficos sugestivos de:

ABUNDANTE HIDROCELE COMPLEJO IZQUIERDO

EPIDIDIMITIS TESTICULAR IZQUIERDA

MICROCALCIFICACIONES TESTICULARES BILATERALES

**Dra. Agorrea
Dra. Rincón
Médicos Residentes**



José Urzola
54 años
C. 999 160

Faro Roalter

Última sombra

Periodiclar. Siladul

*Dra. Roxana Romero
MÉDICO CIRUJANO DE
MÉDICO INTERNA/ESTADISTA MEDICA
C.I. V-21062738 / M.P.P.S. 118926*

José Urzola

54 años
C. 999 160

José Urzola

54 años
C. 999 160

- Omegas]
— 9 20m

- Trama]
Tel 3251325m.

-hero flotante

Tel 500m

*Dra. Roxana Romero
MÉDICO CIRUJANO DE
MÉDICO INTERNA/ESTADISTA MEDICA
C.I. V-21062738 / M.P.P.S. 118926*

*Dra. Roxana Romero
MÉDICO CIRUJANO DE
MÉDICO INTERNA/ESTADISTA MEDICA
C.I. V-21062738 / M.P.P.S. 118926*



INFORME MÉDICO

Reflexión. al Servicio de Radioterapia

CENTRO ASISTENCIAL:

HORTI

Se hace constar que el (la) paciente

José Uribe suer

portador(a) de la Cédula de Identidad N°

9995360

Historia Clínica N°

9995160

con diagnóstico

ADC de Prostata si IV en Oja

amerita tratamiento con

se trata de paciente masculino de
54 años de edad con diagnóstico de CA de
Prostata, el cual presente, en stage IV, lo
que se solicita de oráculo y conducta

Informe que se expide a petición de la parte interesada en la Ciudad de

Cara CS

a los 04 días del mes de 02 de 2014

anexo de 2014

fecha de la nota

descripción

modo

| MÉDICO TRATANTE | | | |
|-------------------------|--------|--------------------------|---------------------|
| NOMBRE Y APELLIDO: | | Dra. Roxana Rovero | |
| Apellido | Nombre | Sexo | MÉDICO CIRUJANO URA |
| CÉDULA DE IDENTIDAD N°: | | REGISTRO MPPS: | |
| 1000 | | CLV 21002730 MPPS: 71000 | |
| FIRMA | | | |

DDI08/2012

José Uribe
C.I. 9985160

Rp:
Diclofenac
sólo Dolor
TAB: 50 mg

Dr. Jaime Rivero
Médico
C.I. 3.716.668 MPPS. 17.064



José Uribe
C.I. 9985160

Rp:
Tramadol / acetaminofeno
50 500 mg

Jairz

Dr. Jaime Rivero
Médico
C.I. 3.716.668 MPPS. 17.064



José Uribe
C.I. 998.5160

Rp:
Preservatifs
75 mg

Dr. Jaime Rivero
Médico
C.I. 3.716.668 MPPS. 17.064



José Uribe

- Seno kof
con
Dawsato
Tab

Dr. Jaime Rivero
Médico
C.I. 3.716.668 MPPS. 17.064

12/06/20



0412-0258065

Dep 81

Q 2010612024.

Pre: José Deisla

CI: 9.995.160,

Edad: 54 años

Peso Aerial: 65.000 kg.

Est: 11722

JNC: 22.03 1911 LT 2)

Dietas: Hipertrofica / Hipocalorica / Alta en fibra

Recomendaciones Generales.

1-0 Aumentar Hidratacion Diaria 2.200 Lts/dia

2- Aumentar Consumo de Fibra Digerible.

Arena, Arroz integral, Conanos, Granola, Cereales integrales.

3.- Aumentan consumo de Vegetales Verdes, No fritos

4 -> Pantenol Consumo de Proteína - Ostras Rapa s/600g
- Pollo s/1.100g
- Pavo

5.- Roman Jengibre de Queso rallado Complejo
Pasta / Arroz Integral / Verduras /.

6- **Eliminan**: Embutidos, Salsas Comerciales, Almohadillas
Dolores, Enlatados, Frituras
Aguacates Refinados → Productos de Pomeroci
Refrescos / Bebidas

+ - Gitar: Triton as

8.- Frutas y Verduras que debes consumir en Moderación Atendiendo al Nivel de Glicemia del Tde.

Remolach
Barata
Platano maduro

Camron
Hanzan Rof)

Lic. Derey-Torriente
CL 9-664 AS2
MSAS: 2636
CNM: 3492
DIA: 1970-01-01

**Biovital**

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

N#: 1157**JOSE JAVIER URIOLA ROJAS**

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 54 años Género:Masculino

Fecha toma: 13/06/2024 15:18:49

Impresión: 20/06/2024 12:24:13

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

HECES**COPROLOGIA****EXAMEN FISICO - QUIMICO**

| | |
|---------------------|--------------------|
| COLOR | MARRÓN |
| OLOR | FECAL |
| ASPECTO | HETEROGÉNEO |
| PH | REACCIÓN: ALCALINA |
| CONSISTENCIA | PASTOSA |
| MOCO | NO SE OBSERVO |
| SANGRE | NO SE OBSERVO |
| RESTOS ALIMENTICIOS | NO SE OBSERVARON |

EXAMEN MICROSCOPICO

EXÁMEN PARASITARIO :

No se observaron Quistes ni Trofozoitos de Protozoarios ni Huevos ni Larvas de Helmintos, ni el Cromista Blastocystis spp.

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO



Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 1 de 1



Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista
CB: 4590- MPPS: 17.590



Biovital

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

N#: 1157

JOSE JAVIER URIOLA ROJAS

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 54 años Género:Masculino

Fecha toma: 13/06/2024 15:18:49

Impresión: 14/06/2024 15:51:43

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

ENZIMAS

TRANSAMINASAS

| | | | |
|-----|----|-----|-------------|
| TGO | 28 | U/L | 10 - 42 U/L |
| TGP | 14 | U/L | 7 - 35 U/L |

COMENTARIO



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO



Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 1 de 3


Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista
CB: 4590- MPPS: 17.590

**Biovital**

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

N#: 1157**JOSE JAVIER URIOLA ROJAS**

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 54 años Género:Masculino

Fecha toma: 13/06/2024 15:18:49

Impresión: 14/06/2024 15:51:43

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

HEMATOLOGIA

| | | | |
|----------------|------|---------------------|------------|
| HEMOGLOBINA | 13.2 | g/dL | 12 - 14 |
| HEMATOCRITO | 40.9 | % | 41 - 50 |
| GLOBULOS ROJOS | 4.93 | 10 ⁶ /uL | 4.7 - 6.1 |
| CHCM | 32.3 | g/dl | 31 - 36 |
| VCM | 83.0 | fl | 80 - 100 |
| HCM | 26.8 | pg | 27 - 34 |
| LEUCOCITOS | 7.4 | 10 ³ /uL | 4.5 - 10.5 |
| NEUTROFILOS | 73.0 | % | 55 - 70 |
| LINFOCITOS | 21.2 | % | 25 - 45 |
| MONOCITOS | 5.8 | % | 3 - 11 |
| NEUTROFILOS# | 5.4 | 10 ³ /u | 2.2 - 4.8 |
| LINFOCITOS# | 1.6 | 10 ³ /u | 1.3 - 2.9 |
| MONOCITOS# | 0.4 | 10 ³ /u | 0.3 - 0.8 |
| RDW | 13.8 | % | |
| PLAQUETAS | 264 | 10 ³ /uL | 150 - 450 |
| MPV | 9.3 | % | |

BIOQUIMICA CLINICA

| | | | |
|-------------------|------|-------|-----------|
| GLUCOSA BASAL | 114* | mg/dl | 70 - 110 |
| Valor verificado* | | | |
| ÁCIDO URICO | 3.2 | mg/dl | 2.6 - 7.2 |

QUIMICA SANGUINEA

| | | | |
|------------------|------|-------|-------------|
| UREA | 25 | mg/dl | 17 - 49 |
| COLESTEROL TOTAL | 194 | mg/dl | Hasta 200.0 |
| TRIGLICERIDOS | 77 | mg/dl | Hasta 165.0 |
| CREATININA | 0.96 | mg/dl | 0.60 - 1.40 |

PROTEINA TOTAL Y FRACCIONADA

| | | | |
|-----------------------------|------|-------|-----------|
| PROTEINAS TOTALES | 7.9 | g/dl | 6.5 - 8.0 |
| ALBUMINA | 4.4 | g/dl | 3.4 - 5.4 |
| GLOBULINA | 3.5 | g/dl | 2.0 - 3.5 |
| RELACION ALBUMINA/GLOBULINA | 1.25 | mg/dl | |



Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 2 de 3



Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista
CB: 4590- MPPS: 17.590



Biovital

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

N#: 1157

JOSE JAVIER URIOLA ROJAS

Identificación: 9995160

Fecha de Nacimiento: 1969-12-03

Edad: 54 años Género:Masculino

Laboratorio Clínico y Bacteriológico BIOVITAL C.A.

Urbanización Ezequiel Zamora, Torre 28, local A. Fuerte Tiuna. Parroquia Coche. Caracas

RIIF: J-504854131 - Teléfono: 0414- 7785142 0412- 0803554

Fecha toma: 13/06/2024 15:18:49

Impresión: 14/06/2024 15:51:43

Cliente:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | REFERENCIA |
|-----------|-----------|--------|------------|
|-----------|-----------|--------|------------|

BILIRRUBINA TOTAL Y FRACCIONADA

| | | | |
|-----------------------|------|-------|------------|
| BILIRRUBINA TOTAL | 0.89 | mg/dL | Hasta 1.00 |
| BILIRRUBINA DIRECTA | 0.42 | mg/dL | Hasta 0,40 |
| BILIRRUBINA INDIRECTA | 0.47 | mg/dL | Hasta 0,80 |



Para verificar la autenticidad de los
Resultados, escanee el siguiente código QR

Nota: Se considera el punto(.) como signo decimal

Pag 3 de 3


Lcda. Indira Luna Triana
Bioanalista
CB: 4590- MPPS: 17.590

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA
VICEMINISTERIO DE LOS SERVICIOS, PERSONALES Y LOGISTICA
DIRECCION GENERAL DE SALUD DE LAS FF.AA.
HOSPITAL MILITAR UNIVERSITARIO "DR. CARLOS ARVELO"
DEPARTAMENTO DE UROLOGIA

INFORME MEDICO – REFERENCIA A ONCOLOGIA MEDICA

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE JAVIER URIOLA ROJAS

CEDULA DE IDENTIDAD: 9.995.160

FILIACION: PNA

EDAD: 54 AÑOS

06/05/2024

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS EDAD QUIEN REFIERE IEA HACE 2 AÑOS APROXIMADAMENTE CUANDO PRESENTA SINTOMAS DEL TRACTO URINARIO INFERIOR, CARACTERIZADA POR GOTEO POST MICCIONAL MOTIVO POR EL CUAL ACUDE A CONSULTA DE UROLOGIA SE LE REALIZAN PARACLINICOS, DONDE EVIDENCIAN ELEVACION DE PSA, EL CUAL SE PROGRAMA PARA BIOPSIA PROSTATICA, EN VISTA DE HALLAZGOS SE DECIDE REFERIR A SU SERVICIO DE ONCOLOGIA MEDICA.

- **ANTECEDENTES PERSONALES:** NIEGA HTA, DM, ASMA Y ALERGIAS
- **ANTECEDENTES QUIRURGICOS:** NEGADO
- **HABITOS PSICOBIOLOGICOS:**

1. TABAQUICOS: NIEGA
2. DROGAS: NIEGA.
3. ALCOHOL: NIEGA

NO REFIERE ESTREÑIMIENTO.

EXAMEN FISICO: FC: 78 FR: 18 RPM TA120/75MMHG FC 65 LMP
PACIENTE, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, ORL, DLN PIEL
INDIA. CARDIOPULMONAR: RSCSRSS, SIN SOPLOS. RSRS EN AMBOS HEMITORAX SIN
AGREGADOS. ABDOMEN: PLANO, BLANDO, DEPRESSIBLE RH+ NO DOLOROSO A LA PALPACION
SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES:
SIMETRICAS. MOVIL. SIN LESIONES, NI EDEMA NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO EN 3
PLANOS. GENITALES: NORMOCONFIGURADOS. TR: CPGI-FE-SN-ND.

LABORATORIOS:

01/03/2024GB 8.18 HB 13.8 HCTO 3.9.2 NEUT 72.4 PLAQ 406 UREA 29 CREAT 0.80 VIH NEGATIVO,
VDRL NO REACTIVO PSA 83.50NG/ML PSA LIBRE 30.10 RELACION 36%

RAC DE ABDOMEN Y PELVIS: HEPATOMEGALIA A CORELACIONAR CON PRUEBA DE
FUNCIONALISMO

DIAGNOSTICO:

1. ADENOCARCINOMA GLEASON 7(4+3) ISUP 3
2. CRECIMIENTO PROSTATICO GRADO I OBSTRUCTIVO

PLAN:

1. SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO DE UROLOGIA
2. EVALUACION POR EL SERVICIO DE ONCOLOGIA MEDICA



Glenys Almonte
Residente de Urologia
Exa: 9822

Fecha de recepción: **19.04.2024**

Paciente: **José Uriola. C.I: 9.995.160.**

Dr (a). **Vanessa Bouquett.**

Procedencia: **H.M.C.A.**

Nº **441-24**

Edad: **54 Años.**

DESCRIPCION MACROSCOPICA:

Se reciben fijados en formol en envases distintos identificados como: **Nº 1: Lado Derecho:** seis (06) fragmentos cilíndricos de tejido, el mayor de 1,3 x 0,1 cm, color pardo amarillento, blandos. **Nº 2: Lado Izquierdo:** seis (06) fragmentos cilíndricos de tejido, el mayor de 1,5 x 0,1 cm, color pardo amarillento, blandos. Se incluyen en su totalidad para estudio histológico como vienen referidos.

DESCRIPCION MICROSCOPICA:

Las secciones histológicas muestran fragmentos de tejido prostático de ambos lados debidamente referidos, con presencia de neoplasia epitelial bilateral, caracterizada por formaciones glandulares irregulares, así como, atróficas, revestidas por células tumorales con pleomorfismo moderado, núcleos agrandados e irregulares y en muchos nucléolos evidentes. Además, infiltración periférica de filetes nerviosos por glándulas tumorales. El estroma con desmoplasia moderada e infiltrado inflamatorio crónico linfocitario moderado.

DIAGNOSTICO: N° 1 Y 2: PROSTATA, LADOS DERECHO E IZQUIERDO, RESPECTIVAMENTE; BIOPSIA POR PUNCION; **ADENOCARCINOMA GLEASON 7 (4 + 3).-** **GRUPO PRONÓSTICO ISUP 3.-** **PORCENTAJE DEL TUMOR EN LADO DERECHO (30%).-** **PORCENTAJE DEL TUMOR EN LADO IZQUIERDO (40%).-** **LONGITUD MAXIMA DE FRAGMENTO CON TUMOR EN LADO DERECHO: 0,6 CM.-** **LONGITUD MAXIMA DE FRAGMENTO CON TUMOR EN LADO IZQUIERDO: 0,7 CM.-** **COMPONENTE INFLAMATORIO CRONICO MODERADO.-** **INFILTRACION PERI-NEURAL POR LA NEOPLASIA: PRESENTE.-**

Nota: se trata de adenocarcinoma moderadamente diferenciado bilateral, con infiltración tumoral perineural por la neoplasia focal. Se sugiere correlación clínico-patológica.

Dr. Pedro L. Arzola B.
MEDICO ANATOMO - PATÓLOGO
M.P.P.C: 59976 C.M: 21647

Dr. Pedro L. Arzola B.



HOSPITAL DE CLINICAS CARACAS

Caracas, 5 de abril de 2024

INFORME GAMMAGRAFICO

Paciente: Jose Uriola

C.I.:9.995.160

DESCRIPCION

Se realizó Gammagrama Óseo apreciándose discreto aumento de la captación del trazador a nivel de articulaciones escapulo humerales, columna dorsal, cresta iliaca derecha, articulaciones sacro iliacas, sacro, acetabulo derecho y tercio proximal de fémur izquierdo.

CONCLUSION

Hallazgos compatibles con lesiones secundarias en las zonas mencionadas.

Dra. Mireya Salazar
UCAC HOSPITAL DE CLINICAS CARACAS, C.A.
RIF: J-00107494-5
SERV. MEDICINA NUCLEAR
Mireya Salazar C.
CMDF: 12726
MSDS: 21.401
C.I: 4.766.574

Av. Panteón con Av. Alameda. San Bernardino. Teléfono: 5086877
Caracas. Venezuela



Patient Name: JOSE URIOLA
Patient Id: 9.995.110
Study Name: WB BONE
Date & Time: 4/5/2024 11:55
Manufacturer Model: MILLENNIUM MG
Servicio de Medicina Nuclear
HCCtutton Id: HCC



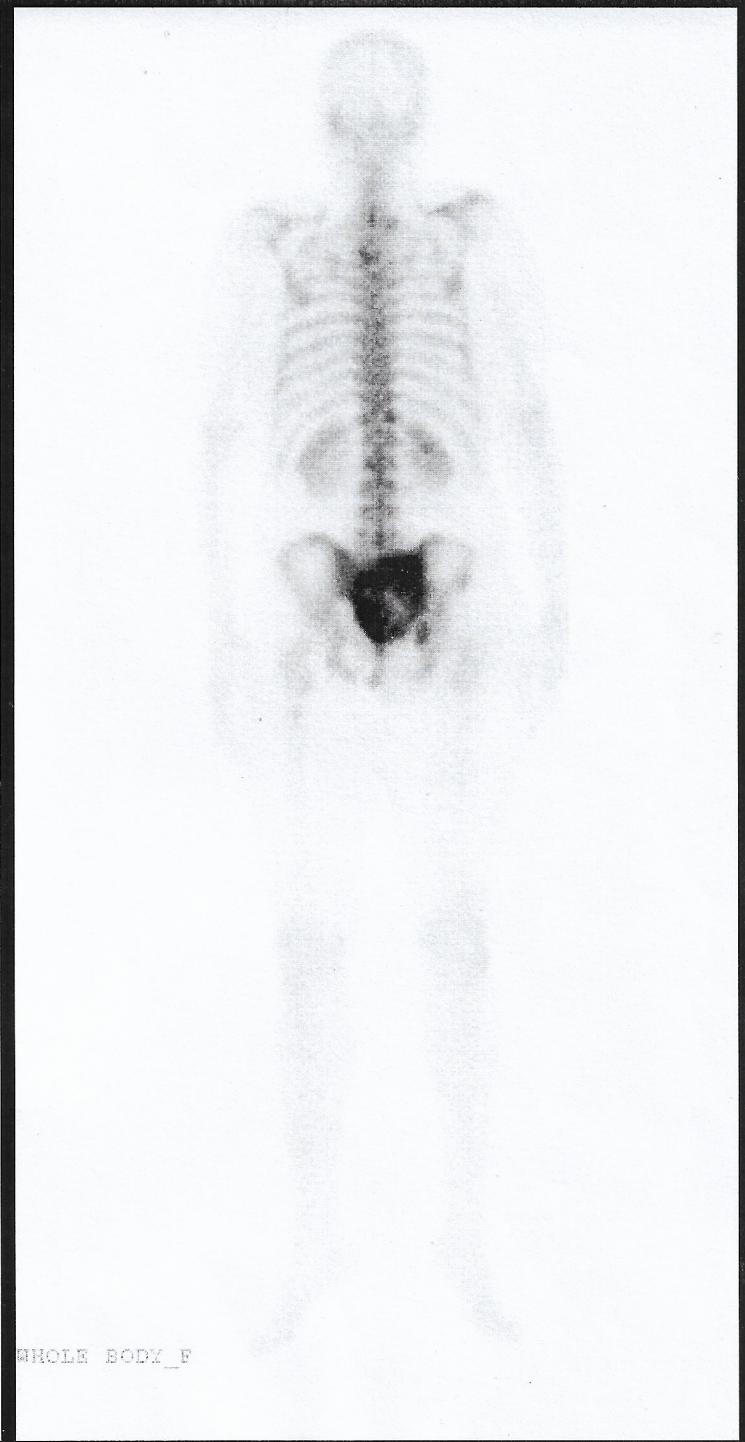
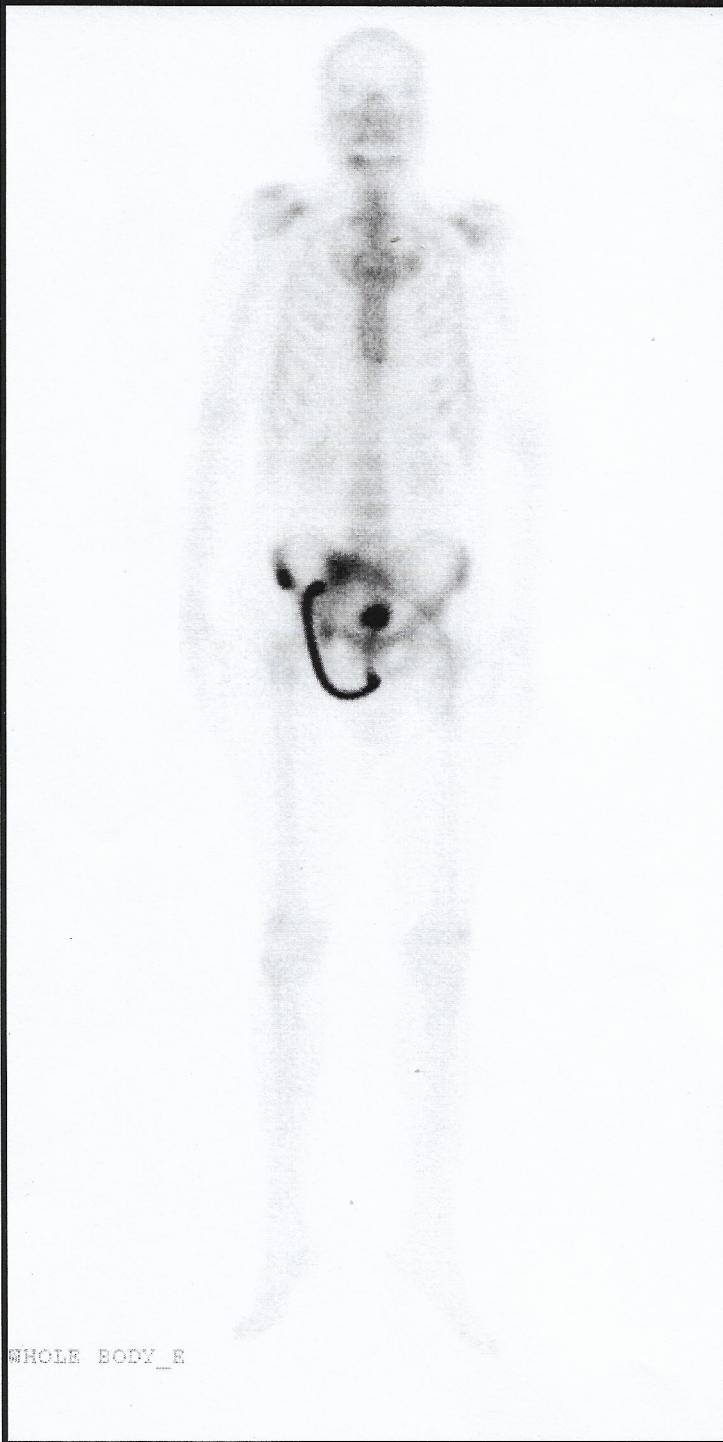
WHOLE BODY_E



WHOLE BODY_F



Patient Name: JOSE URIOLA
Patient Id: 9.995.110
Study Name: WB BONE
Date & Time: 4/5/2024 11:55
Manufacturer Model: MILLENNIUM MG
Servicio de Medicina Nuclear
HCCTation Id: HCC



Dr. José Emiliano Tejada Solorzano
Especialista en Neumonología Clínica

Teléfono: 0424-3421916

Correo Electrónico: Jtejadasolorzano@gmail.com

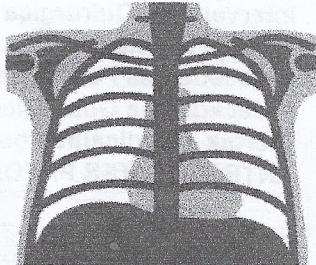
MPPS: 133163 CMA:3.644

EVALUACION PREOPERATORIA

LABORATORIOS (05-03-24)

| | | | | | | | |
|-----|-------|------|-----|-----|------|------|--------------|
| LEU | 13000 | GLIC | / | TGP | / | HIV | NO Receptivo |
| HB | 14.9 | UREA | 29 | TGO | / | VDRL | NO Receptivo |
| HTO | 45.2 | CRT | 0.8 | PT | 10.5 | | |
| PLQ | 359 | ALB | | PTT | 29.8 | | |

Radiografía de Tórax: *de calidad optima no se evidencia
poros de pulso blando, posicoion correcta y normal
senos costal reales y costodiaphragmáticos bien
CO-8.*



ESPIROMETRIA:

| | PRE | % | POST | % | | | | | % |
|----------|------|------|------|---|-------|---|------|---|---|
| CVF | 3.22 | 85 | / | / | pH | / | PIM | / | / |
| VEF1 | 3.06 | 99 | / | / | PaO2 | / | PEM | / | / |
| VEF1/CVF | 95 | 177 | / | / | PaCO2 | / | DLCO | / | / |
| FEM | / | / | / | / | HCO3 | / | VO2 | / | / |
| FEF25-75 | 2.92 | 123% | / | / | SatO2 | / | | | |
| VVM | / | / | / | / | | / | | | |

GAMMAGRAFIA VP: NO: SI: _____ ESPECIFIQUE: _____

PLESTIMOGRAFIA: NO: SI: _____ ESPECIFIQUE: _____

OTROS: NO: SI: _____ ESPECIFIQUE: _____

COMENTARIOS: *Espectro de post op: Normal, no se indican
poco riesgo de planteado.*

DIAGNOSTICO: 1) Causacion preexistente en estudio.

RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO

Alto: _____ Medio: _____ Bajo:

CONFERENCIAS: 1) Monitor hemodinamico con: 2) Monitor $\text{HbO}_2 > 95\%$,
3) Umidificador para IVP con $\text{HbO}_2 > 90\%$, 4) Analgesia
suficiente, 5) Decubito lateral para, 6) Revisa de indicaciones de uso
del sávivitriol.

RIESGO PULMONAR:

Alto: _____ Medio: _____ Bajo:

FECHA: 03-04-24

CENTRO INTEGRAL DE
ESPECIALIDADES MÉDICAS
CENIESMED, C.F.
RIF.: J-40633269-0

FIRMA:

Dr. José Emiliano Tejada
Neumonología Clínica
MPPS 133163 - CMA: 3.644

Dr. José Emiliano Tejada Solorzano
Especialista en Neumonología Clínica

Teléfono: 0424-3421916

Correo Electrónico: Jtejadasolorzano@gmail.com
MPPS: 133163 CMA: 3.644

EVALUACION PREOPERATORIA

Nombre y Apellido: José Uriola Edad: 54 C.I: 9995160 Sexo: M

Intervención Quirúrgica Propuesta: Biopsia prost. de Tiroide Duración: 1:00 hag.

Tipo de anestesia: General

Antecedentes Personales: NO: SI: _____ Especifique:

Antecedentes Quirúrgicos: NO: SI: _____ Especifique:

Alergia a Medicamentos: NO: SI: _____ Especifique:

ANTECEDENTES PATOLOGICOS NEUMONOLOGICOS:

| | NO | SI | ESPECIFIQUE |
|-----------------------------|-------------------------------------|----|---|
| EDAD ≥70 años | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| OBESIDAD ≥ 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | | Grado: |
| Enf. Rinosinusal, Atopia | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| ASMA | <input checked="" type="checkbox"/> | | Clasificación |
| EPOC | <input checked="" type="checkbox"/> | | Tipo: BC: EP: Mixto: |
| EPID | <input checked="" type="checkbox"/> | | Tipo: |
| INFECCIONES | <input checked="" type="checkbox"/> | | Tipo: Tto: Fecha: |
| BRONQUIECTASIAS | <input checked="" type="checkbox"/> | | Tipo: |
| PATOLOGIA PLEURAL | <input checked="" type="checkbox"/> | | Derrame: Neumotórax: Secuelar: |
| DEFORMIDAD DE CAJA TORÁCICA | <input checked="" type="checkbox"/> | | Tipo: |
| Enfermedad neuromuscular | <input checked="" type="checkbox"/> | | Tipo: |
| Enf. Tromboembólica | <input checked="" type="checkbox"/> | | Tipo: |
| Hipertensión Pulmonar | <input checked="" type="checkbox"/> | | Grado: |
| Trastorno del Sueño | <input checked="" type="checkbox"/> | | Ronquido: Apnea: Despertares: Somnolencia diurna: Cefalea matutina: |

HABITOS TABAQUICOS:

| | NO | SI | ESPECIFIQUE |
|------------------|-------------------------------------|-----------------|-----------------|
| CIGARRILLOS | <input checked="" type="checkbox"/> | | Paq/año |
| PIPA | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| DROGAS INHALADAS | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| HUMO DE LEÑA | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| ACTUAL (>1S) | | RECIENTE (2-4S) | EXFUMADOR (>4S) |

EXAMEN FISICO

TA: 100/90. FC: 90m FR: 19x1 SATO2: 95%. PESO: 63.7. TALLA: 168cm. CMC: 23.7.

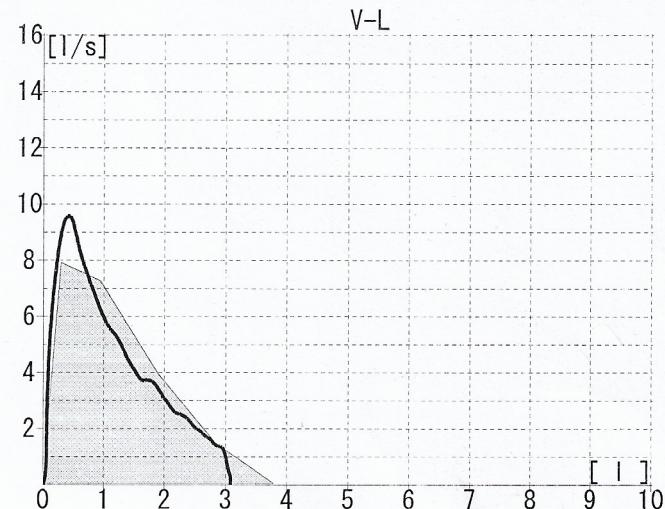
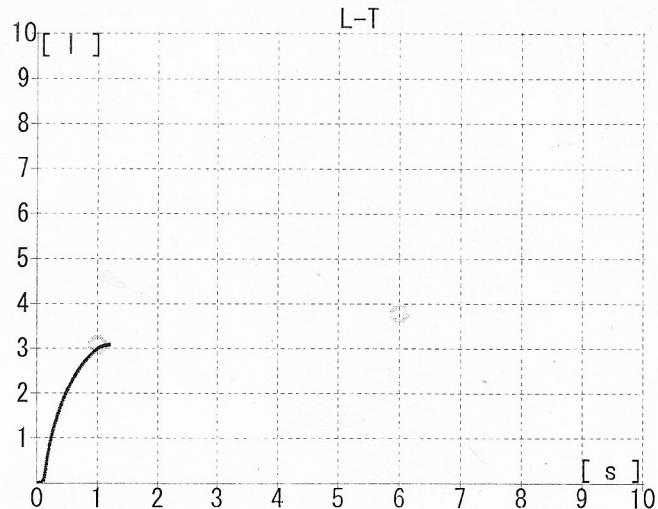
| | Nor | Pat | Comentario |
|----------------|-------------------------------------|-----|-------------------------------|
| PIEL | <input checked="" type="checkbox"/> | | Normal, seca, sin erupciones |
| ORL | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| RESPIRATORIO | <input checked="" type="checkbox"/> | | Respiración sin cambios |
| CARDIOVASCULAR | <input checked="" type="checkbox"/> | | Cardio, sin cambios |
| ABDOMEN | <input checked="" type="checkbox"/> | | Blando, depresión no dolorosa |
| EXTREMIDADES | <input checked="" type="checkbox"/> | | sin edema |
| NEUROLOGICO | <input checked="" type="checkbox"/> | | Vigil |

Dr. José Emiliano Tejada
Neumonología Clínica
MPPS: 133163 - CMA: 3c

CENIESMED vital capacity report

| | | | |
|---------------------|------------------------|---------------|------------------------|
| ID: 00000004 | Test name: JOSE URIOLA | Gender: male | Age: 54 |
| Nation: Not defined | Height: 168 cm | Weight: 67 kg | Time: 2024-04-03 21:50 |

| | | | |
|-------------------|--------------------|-----------------|------------------|
| FVC:3.22(l) | FVC/Pred.:85% | FEV1:3.06(l) | FEV1/Pred.:99% |
| PEF:9.71(l/s) | PEF/Pred.:123% | FEV1%:95% | FEV1%/Pred.:117% |
| FEF2575:4.01(l/s) | FEF2575/Pred.:123% | FEF25:7.11(l/s) | FEF75:2.42(l/s) |



Diagnose

 CENTRO INTEGRAL DE
ESPECIALIDADES MÉDICAS
CENIESMED, C.A.
RIF.: J-40633269-0

Physician:

Date:2024-04-03

INFORME MEDICO

Servicio de urología

Fecha: 15/03/2024 / Motivo: Revisión de paraclínicos

Datos de Paciente

Nombres y Apellidos: Jose Uriola
Cédula: V-9.965.160
Edad (años): 54
Sexo: M
Ocupación: Diseñador Gráfico

EA: Px masculino de 54 años de edad con inicio de enfermedad actual el 10-02-24 al presentar retención aguda de orina ameritando colocación de sonda uretrovesical concomitantemente dolor de fuerte intensidad en pelvis y periné más STUI irritativos. Paciente que refiere dolor de fuerte intensidad, generalizado a predominio de pelvis levemente atenuado con tramal en tableta.

Antecedentes relevantes:

Patológicos: Niega HTA, DMT2, asma, alergia a medicamentos o alimentos.

Quirúrgicos: Negados.

Traumatológico: Negados

Examen Funcional:

IPSS No aplica, portador de SUV desde 10-02-24 (según relato del paciente: "20 días antes de la primera consulta")

Examen Físico:

Piel: morena, con turgor y elasticidad acorde a su edad, llenado capilar menor a 3 seg / **Toráx:** simétrico, normoexpansible, s/s s/g / **Cardiovascular:** RSCSRS, normofonéticos, sin soplos, ni galope / **Abdomen:** plano RsHsPs, blando, deprimible no doloroso a la palpación superficial ni profunda, sin megalías, puño percusión negativa. **Genitales:** pene no circuncidado prepucio retráctil con dificultad por mala higiene, testículos en bolsa escrotal no hidrocele no varicocele TR Esfinter hipotónico CPGI/II AUMENTO DE CONSISTENCIA MULTINODULAR PÉTREOS HIPERTÉRMICA DOLOROSO LOE hacia pared posterior de recto de 10x7cm aprox, portador de SUV funcionante **Extremidades:** eutróficas, móviles sin edemas/ **Neurológico:** alerta, consciente, orientado en 3 esferas, Glasgow 15/15.

Lab: 20/02/2024 **PSA** total 83 ng/dL **PSA** libre 29 ng/dL **Uroanálisis** Pendiente

UROTC 07-02-2024 Dr. Luis Maneiro **Conclusión:** Hepatomegalia, CP grado IV, Imagen de olas a nivel sacro con destrucción cortical expansiva sin plano de clivaje del m. piriforme derecho y desplazamiento anterior del recto. Linfático con realce homogéneo.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1. Ca de próstata de alto riesgo CLÍNICAMENTE SIGNIFICATIVO, en estudio. Metastásico ?
2. LOE pélvico vs MT en estudio.
3. Crecimiento prostático grado I obstructivo.
4. ITU complicada.
5. Portador de sonda uretrovesical.

En vista de hallazgos antes descritos se plantea: 1. Inicio de terapia hormonal total, y posterior radioterapia (previa evaluación por radiodiagnóstico oncológico y oncología médica) 2. CTPET con PSMA 2. Tratamiento quirúrgico: 1er tiempo: biopsia prostática transrectal 2do tiempo: Uretrotomía + Resección transuretral de próstata.

RECOMENDACIONES: Cambio de SUV cada 14-21 días. Iniciar tto hormonal + antibioticoterapia guiado por urocultivo con LEVOFLOXACINA 750MG VO OD POR 14 DÍAS, Realizar procedimiento quirúrgico al tercer día de iniciado el tratamiento preferiblemente. Para biopsia transrectal paciente debe cenar ligero el día antes, colocar un enema rectal a las 8pm (2horas después de cenar) y a las 4 am (del día del procedimiento quirúrgico). Realizar CTPET con PSMA

TRATAMIENTO MEDICO: Mantener traceval indicado por médico tratante. Iniciar tto hormonal + antibioticoterapia. Preparar para acto quirúrgico

Certificación: PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO QUE: HE SIDO EXAMINADO, QUE TODA LA INFORMACION PROPORCIONADA POR MI ES VERAZ EN LO QUE A MIS CONOCIMIENTOS SE REFIERE, AUTORIZO A LA EMPRESA A REALIZAR TODO TIPO DE EXAMEN MEDICO, DE LABORATORIO CLINICO Y DE RADIOLOGIA QUE CONSIDEREN PERTINENTES Y NECESARIOS PARA CONOCER MI APTITUD. AUTORIZO QUE LOS RESULTADOS DE MI EVALUACION MEDICA SEAN ENVIADOS A LA COORDINACION MEDICA DE LA EMPRESA EMPLEADORA.

Dra. VENEZIA M. RODRIGUEZ P.
UROLOGIA

MPPS:128.095 / CMC:4.210

Tlf: 04123535021 (FAVOR ESCRIBIR)

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
SERVICIO MÉDICO INTEGRA
DEPARTAMENTO DE UROLOGIA

INFORME MEDICO URO-ONCOLOGICO

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE URIOLA

CEDULA DE IDENTIDAD: 9.995.160

EDAD: 54 AÑOS

Se trata de paciente masculino de 54 años de edad, conocido de nuestro departamento, con diagnóstico de CA. DE PROSTATA EN ESTUDIO, para quien se solita:

| BICALUTAMIDA | TABLETA 50 MG | 50 MG | VIA ORAL ORDEN DÍA |
|------------------------|-------------------------|--------------|---------------------------------------|
| 0 BICALUTAMIDA + | TABLETA 150 MG | 50 MG | VIA ORAL ORDEN DÍA |
| TRIPTORELINA O | AMPOLLA 3.75 MG | 3.75 MG | SUBCUTANEO MENSUAL |
| TRIPTORELINA O | AMPOLLA 11.25 MG | 11.25 MG | SUBCUTANEO TRIMESTRAL |
| LEUPROLIDE O | AMPOLLA 3.75 MG | 3.75 MG | SUBCUTANEO MENSUAL |
| LEUPROLIDE O | AMPOLLA 11.25 MG | 11.25 MG | SUBCUTANEO TRIMESTRAL |
| GOSERELINA | AMPOLLA 3.6 O 10,8MG | 3.6 Ó 10,8MG | SUBCUTANEO MENSUAL O TRIMESTRAL |

Informe que se expide a petición de la parte interesada en la ciudad de caracas a los _____
del mes de _____ del año _____

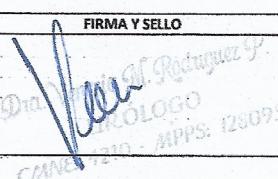
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO:

SERVICIOS
MEDICO INTEGRA SXL.CA
RIF: JU56220040

| FECHA DE SOLICITUD | | |
|--------------------|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| NUMERO DE HISTORIA | | |

FICHA FARMACÉUTICA DE PATOLOGÍAS DE ALTO COSTO

(HEMATO-ONCOLÓGICAS, REUMATOLOGÍA CLÍNICA, ASMA DE DIFÍCIL CONTROL Y HORMONAS DE CRECIMIENTO)
 (LLENAR CON LETRA LEGIBLE)

| PARTE I: DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD | | | | |
|--|---|--|---|-----------------------------|
| ESTABLECIMIENTO DE SALUD | LOCALIDAD | PARROQUIA | MUNICIPIO | ESTADO |
| SERVICIO MÉDICO INTEGRA | BELLO MONTE | BELLO MONTE | LIBERTADOR | DISTRITO CAPITAL |
| PARTE II: DATOS DEL PACIENTE | | | | |
| APPELLIDOS Y NOMBRES | CEDULA DE IDENTIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | LUGAR DE NACIMIENTO | EDAD |
| URIOLA JOSE | <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E 9995160 | DIA 03 MES 12 AÑO 1969 | Caracas | 54 AÑOS |
| SEXO | PESO | ESTATURA | SUPERFICIE CORPORAL | OCCUPACION |
| <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M | 68 KG | 1.70 M | 0.49 | DISEÑADOR GRÁFICO |
| DIRECCIÓN COMPLETA DE RESIDENCIA Ciudad Tiuna, edif los Bielorrusos, 39, piso 2 | | | | |
| LOCALIDAD | PARROQUIA | MUNICIPIO | ESTADO | |
| Nº DE TELEFONO RESIDENCIAL | Nº DE TELEFONO MÓVIL | Nº DE TELEFONO FAMILIAR | CORREO ELECTRÓNICO | |
| PARTE III: DIAGNOSTICO ADC DE PROSTATA EN ESTUDIO | | | | |
| PARTE IV: TRATAMIENTO Y ESQUEMA INDICADO | | | | |
| FECHA DE INICIO DEL TRATAMIENTO | Nº DE CICLOS ESTIMADOS | INTERVALO POR CICLO | TIPO DE PRESCRIPCION | |
| DIA | MES | AÑO | INICIO | CONTINUACION DE TRATAMIENTO |
| | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PRODUCTO FARMACEUTICO PRINCIPI ACTIVO | PRESENTACION | DOSIS APLICAR (CONCENTRACION POR M2/KG PESO) | DIAS DE APLICACION | |
| TRIPTOLERINA O LEUPROLIDE O | AMPOLLA | 3.75 MG | SUBCUTANEO MENSUAL | |
| TRIPTOLERINA O LEUPROLIDE | AMPOLLA 2 | 11.25 MG | SUBCUTANEO TRIMESTRAL | |
| O GOSERELINA | AMPOLLA | 3,6 O 10,8 MG | SUBCUTANEO MENSUAL O TRIMESTRAL | |
| BICALUTAMIDA O | TABLETA 50 MG | 50 MG | VIA ORAL ORDEN DÍA | |
| BICALUTAMIDA | TABLETA 150 MG | 50 MG | VIA ORAL ORDEN DÍA | |
| PARTE V: DATOS DEL MÉDICO TRATANTE | | | | |
| APPELLIDO Y NOMBRE | Nº DE CEDULA DE IDENTIDAD | Especialidad | FIRMA Y SELLO | |
| VENEZIA MARGARITA | 20324420 | UROLOGIA |  Dr. Venezia Margarita UROLOGO MPPS: 128095 | |
| Nº DE REGISTRO MPPS | Nº DE TELEFONO MÓVIL | Nº DE TELEFONO DEL LUGAR DE TRABAJO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| 128095 | | 02124061494 | urologiastgrado@gmail.com | |
| OBSERVACIONES: NINGUNA | | | | |
| PARTE VI: DATOS DE LA FARMACIA DE ALTO COSTO | | | | |
| INFORMACIÓN DEL PACIENTE | | | DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO AUTORIZADO | |
| PESO | TALLA | FECHA DE RECIBO | APELLIDO Y NOMBRE DEL (LA) FUNCIONARIA (A) | FIRMA |
| | | | | |

Dr. Manuel Aguilar

RECOMENDACIONES

- NO EXTRAVÍE NI DETERIORE ESTA TARJETA SIN ELLA NO SE DARA NUEVA CITA
- DEBE ASISTIR CON PUNTUALIDAD A LA CITA EN EL DÍA, HORA Y FECHA SEÑALADA
- SI NO HA SIDO DADO DE ALTA AL SALIR DE LA CONSULTA, REGRESE A SOLICITAR NUEVA CITA A LA CENTRAL
- DEBE PORTAR LOS DOCUMENTOS EXIGIDOS TALES COMO:
- CEDULA DE IDENTIDAD
- FORMA 14-02 "REGISTRO DE ASEGURADO"
- O TARJETA DE SERVICIOS
- FORMA 15-30 "HOJA DE CONSULTA O REFERENCIA"
- ES INDISPENSABLE TRAER LA HOJA DE REFERENCIA, PARA SOLICITAR ATENCIÓN MEDICA



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD

CONTROL DE CITAS
CONSULTA EXTERNA

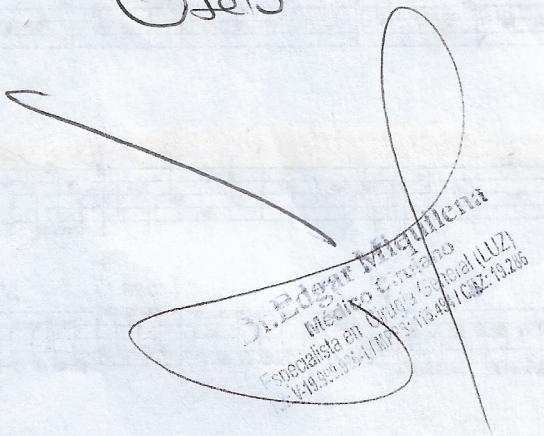
Uniofa bol
G- 9995.160
Seu Unof

| ESPECIALIDAD | FECHA | HORA | MEDICO |
|--------------|----------|------|--------|
| Unof | 23/02/24 | 7:00 | |
| Urol | 08-03-24 | 7:00 | |
| | | | |
| | | | |

LEA CUIDADOSAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE APARECEN AL REVERSO DE ESTA TARJETA

Paramedico

Odeo



Jose Vieda
9.995.160

Unosultos



Jose Vieda
9.995.160

LAT.DER

06-03-2024 14:14 8/8

PA TX
DERECHA



PA. TX
DERECHA



06-03-2024 14:13 1/2

LAT.DER

05-03-2024 14:14 2/2

Max: 29.8 mm 125 mGy_Cm2 0.8

ES-475 Total LAT



| | | |
|-----------|---|-----------------------------------|
| PACIENTE: | JOSÉ VRIOLA | FECHA: 05/03/2024 |
| CÉDULA: | | |
| EDAD: | 54 AÑOS | |
| SEXO: | MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> | FEMENINO <input type="checkbox"/> |

| HEMATOLOGÍA COMPLETA | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|---|-------|
| DESCRIPCIÓN DEL EXAMEN | RESULTADOS | UNIDADES | RANGO DE REFERENCIA | | |
| GLÓBULOS BLANCOS | 13,0 | 10 ⁹ /L | 4,00 | - | 10,00 |
| GLÓBULOS ROJOS | 5,55 | 10 ¹² /L | 3,5 | - | 5,5 |
| HGB | 14,9 | g/dL | 11 | - | 16,00 |
| HCT | 45,2 | % | 37,00 | - | 54,00 |
| VCM | 81,4 | fL | 80 | - | 100 |
| HCM | 26,8 | pg | 27 | - | 34 |
| CHCM | 33 | g/dL | 32,00 | - | 36,00 |
| R.D.W. | 12,6 | % | 11 | - | 16 |
| NE% | 81 | % | 40 | - | 60 |
| LY% | 16 | % | 20 | - | 40 |
| EO% | 2 | % | 0 | - | 8 |
| MO% | 1 | % | 0 | - | 4 |
| PLQ | 359 | 10 ⁹ /L | 150 | - | 450 |
| M.P.V | 8,8 | fL | 6.5 | - | 12 |
| GRUPO SANGUINEO Y FACTOR | GRUPO "O" FACTOR RH "POSITIVO" | | | | |





José Uriola

CI: 9995160

05/03/24

Evaluación Cardiovascular Preoperatoria

Intervención Propuesta: Biopsia de próstata

Niega alergia a medicamentos y al yodo. Qx niega

Niega ASMA, HAS, DM tipo 2

TA: 120/80mmHg FC: 71lpm FR: 16rpm paciente en Bs CS Gs, eupneico hidratado afebril, torax simetrico normoexpansible, sin tiraje. CV PVY +3cm angulo de Louis, seno X dominante, apex no visible no palpable, Rs Cs Rs Rs Rs sin soplos. Abdomen blando deprimible no doloroso a la palpación. extremidades simetricas y eutróficas sin varices ni edema Neurológico: sin deficit.

ECG: RS / q inicial en precordiales no patológica con transicion precoz de R

Lab: 01/03/24 Hb: 13,8 Hcto: 39,2 Leu: 8.180 Neu 72 Plt: 406.000 tiempos de coagulación normales Urea 29, Cr 0,8

Rx de torax campoOs pulmonares libres, silueta cardiaca normal, con rectificación de arcos cxostales aortoesclerosis con coton aortico prominente.

Dx:

- Crecimiento prostático en estudio

ASA II GOLMAN I RIESGO DE TEP: INTERMEDIO
RIESGO SEGÚN TIPO DE CIRUGIA BAJO

Plan:

- Antibioticoterapia profiláctica a con cobertura de amplio espectro
- Manejo del dolor
- Deambulación precoz

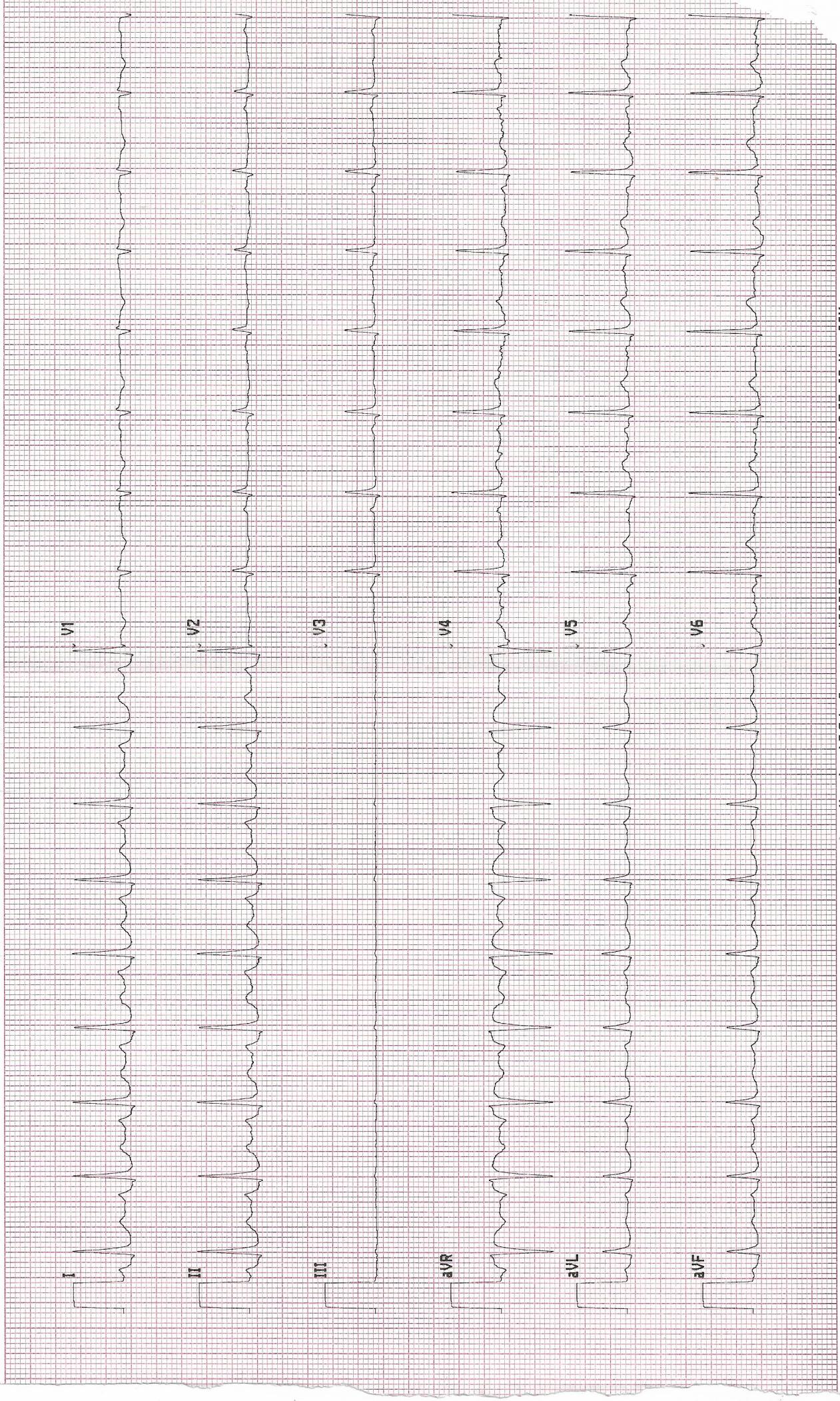
Dr. José L. Álvarez Vaamonde
Cardiólogo Intervencionista
Médico Internista
C.U. 15.337.315
C.U.M. 19146
M.P.P.A. 2472

5-Mar-2024 3:46:37

FdN: 03-Dic-1969
54años, MASC

RITMO SINUSAL
POSSIBLE RETRASO EN LA CONDUCCION VENTRICULAR DERECHA
PROBABLE INFARTO DE MIOCARDIO SEPTAL, DE EDAD INDETERMINADA
ECG NO NORMAL
Version 13.2.1 Secuencia #00030 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz 60Hz
REORDER # 9100-029-50

98 LPM
166 ms
92 ms
329/384 ms
28 32 30
No confirmado



M0047 - P214711
JOSE JAVIER URIOLA CI: 9995160

Dir:

Conv.: AMBULATORIO (Ambulatorio)

Dr(a):

Masculino 54.2 Años

Ingreso: 01/03/2024

15:25:05

Telf:

Ubic:

Imp: 08/03/2024 08:36am

Enviar:

Bacteriología

| Descripción del Exámen | Resultado | Unidades | Valores de Referencia |
|------------------------|-----------|----------|-----------------------|
|------------------------|-----------|----------|-----------------------|

UROCULTIVO - ANTIBIOGRAMA

EG

Tipo de Muestra: Orina

Fuente de la Muestra: MICCIÓN INTERMEDIA

Resultado:

Contajes superiores a las 100.000 UFC/mL tienen valor diagnóstico para pacientes con sintomatología y sin sintomatología asociada.

Urocultivo positivo.

Contaje de Colonias: más de 100.000 UFC/ml

Micro Organismos:
1.- *Klebsiella pneumoniae ss. pneumoniae*
Descripción del Antibiótico

| | |
|--------------------------------------|---|
| (0006) Amikacina | S |
| (0014) Amoxicilina/Ácido clavulánico | S |
| (0060) Cefepime | S |
| (0074) Cefotaxima | S |
| (0091) Ceftazidima | S |
| (0097) Ceftriazona | S |
| (0118) Ciprofloxacina | S |
| (0171) Gentamicina | S |
| (0180) Imipenem | S |
| (0192) Levofloxacina | S |
| (0232) Nitrofurantoina | S |
| (0341) Trimetoprima/Sulfametoxazol | S |

Interpretación: (R)esistente - (I)ntermedio - (S)ensible



Lcdo. Euly Jose Gonzalez
 Licenciado(a) ULA
 M.P.P.S. 10552 C.D.B. 3123

M0047 - P214711
JOSE JAVIER URIOLA CI: 9995160

Dir:

Conv.: AMBULATORIO (Ambulatorio)

Dr(a):

Masculino 54.2 Años

Ingreso: 01/03/2024

15:25:05

Telf:

Ubic:

Imp: 01/03/2024 04:38pm

Enviar:

Hematología

| Descripción del Exámen | Resultado | Unidades | Valores de Referencia | FLR |
|-----------------------------|------------------|---------------------|-----------------------|-----|
| HEMATOLOGIA COMPLETA | | | | |
| GLOBULOS BLANCOS | 8,18 | 10 ³ /µL | 4,60 - 10,20 | |
| GLOBULOS ROJOS | 4,89 | 10 ⁶ /µL | 4,20 - 5,40 | |
| HEMOGLOBINA | 13,8 | g/dL | 12,0 - 16,0 | |
| HEMATOCRITO | 39,2 | % | 37,0 - 47,0 | |
| V.C.M. | 80,2 Bajo | fL | 81,0 - 99,0 | |
| H.C.M. | 28,2 | pg | 27,0 - 31,0 | |
| C.H.C.M. | 35,2 | g/dL | 32,0 - 36,0 | |
| R.D.W. | 12,9 | % | 11,5 - 15,5 | |
| NEUTROFILOS% | 72,4 Alto | % | 43,0 - 65,0 | |
| LINFOCITOS% | 20,8 | % | 20,5 - 45,5 | |
| MONOCITOS% | 6,2 | % | 5,5 - 11,7 | |
| EOSINOFILOS% | 0,6 | % | 0,5 - 6,8 | |
| NE# | 5,9 Alto | 10 ³ /µL | 2,2 - 4,8 | |
| LY# | 1,7 | 10 ³ /µL | 1,3 - 2,9 | |
| MO# | 0,5 | 10 ³ /µL | 0,3 - 0,8 | |
| EO# | 0,1 | 10 ³ /µL | 0,0 - 0,5 | |
| PLT | 406 Alto | 10 ³ /µL | 130 - 400 | |
| MPV | 7,4 | fL | 7,4 - 10,4 | |

Coagulación

| Descripción del Exámen | Resultado | Unidades | Valores de Referencia | FLR |
|--|-----------|----------|-----------------------|-----|
| PT (TIEMPO PROTROMBINA) | | | | |
| PT - V. PACIENTE | 10,5 | s | | |
| PT - MPN | 11,7 | s | | |
| RAZON | 0,90 | | 0,80 - 1,20 | |
| ISI | 0,92 | | | |
| INR | 0,91 | | 0,80 - 1,20 | |
| PTT (TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA) | | | | |
| PTT - V. PACIENTE | 24,8 | s | | |
| PTT - MPN | 26,7 | s | | |
| DIFERENCIA | -1,9 | s | +- 6.0 | |



Leda. Fredmarly La Rosa
Bioanalista UDO
M.P.P.S. 18025 C.D.B. 4461

M0047 - P214711
JOSE JAVIER URIOLA CI: 9995160

Dir:

Conv.: AMBULATORIO (Ambulatorio)

Dr(a):

Masculino 54.2 Años

Ingreso: 01/03/2024

15:25:05

Telf:

Ubic:

Imp: 01/03/2024 04:38pm

Enviar:

Química

| Descripción del Exámen | Resultado | Unidades | Valores de Referencia | |
|------------------------|-----------|----------|-----------------------|-----|
| UREA | 29 | mg/dL | 15 - 53 | FLR |
| CREATININA | 0,80 | mg/dL | 0,40 - 1,40 | FLR |

Serología

| Descripción del Exámen | Resultado | Unidades | Valores de Referencia | |
|------------------------|-------------|----------|-----------------------|-----|
| VDRL | NO REACTIVO | | | FLR |
| HIV | NO REACTIVO | | | FLR |

Resultado obtenido por Prueba rápida Inmunocromatográfica para detectar la presencia de anticuerpos contra los Virus HIV 1/2.
El resultado de esta prueba es cualitativo y no debe ser usado como prueba diagnóstica final.



Lcda. Fredmarly La Rosa
Bioanalista UDO
M.P.P.S. 18025 C.D.B. 4461

M0047 - P214711
JOSE JAVIER URIOLA CI: 9995160

Dir:

Conv.: AMBULATORIO (Ambulatorio)

Dr(a):

Masculino 54.2 Años

Ingreso: 01/03/2024

15:25:05

Telf:

Ubic:

Imp: 01/03/2024 04:38pm

Enviar:

Orina

| Descripción del Exámen | Resultado | Unidades | Valores de Referencia |
|----------------------------|---------------|----------|-----------------------|
| ORINA | | | FLR |
| EXAMEN FISICO | | | |
| COLOR | AMARILLO | | |
| ASPECTO | TURBIO | | |
| DENSIDAD | 1025 | | 1.002 - 1.030 |
| pH | 5,0 | | 4,5 - 7,5 |
| EXAMEN QUIMICO | | | |
| GLUCOSA | NEGATIVO | | NEGATIVO |
| HEMOGLOBINA | POSITIVO (3+) | | NEGATIVO |
| UROBILINOGENO | NEGATIVO | | NEGATIVO |
| PROTEINAS | POSITIVO (4+) | | NEGATIVO |
| BILIRRUBINA | NEGATIVO | | NEGATIVO |
| CUERPOS CETONICOS | NEGATIVO | | NEGATIVO |
| NITRITOS | NEGATIVO | | NEGATIVO |
| LEUCOCITOS | POSITIVO (4+) | | NEGATIVO |
| EXAMEN MICROSCOPICO | | | |
| HEMATIES | > 50 | | |
| LEUCOCITOS | > 50 | | 0 - 4 |
| CEL. PLANAS | 6-8 x CPO | | 2 - 5 |
| BACTERIAS | ABUNDANTES | | ESCASAS |
| MUCINA | ABUNDANTE | | |
| OBSERVACIONES | | | |
| -HEMATIES EUMORFICOS 90% | | | |
| -HEMATIES DISMORFICOS 10% | | | |



Leda. Fredmarly La Rosa
 Bioanalista UDO
 M.P.P.S. 18025 C.D.B. 4461

INFORME MEDICO

Fecha: 01/03/2024 / **Motivo:** Portador de Sonda

Datos de Paciente

Nombres y Apellidos: Jose Uriola
Cédula: V-9.965.160
Edad (años): 54
Sexo: M
Ocupación: Diseñador Gráfico

EA: Px masculino de 54 años de edad con inicio de enfermedad actual hace 20 días al presentar retención aguda de orina ameritando colocación de sonda uretrovesical concomitantemente dolor de fuerte intensidad en pelvis y periné más STUI irritativos.

Antecedentes relevantes:

Patológicos: Niega HTA, DMT2, asma, alergia a medicamentos o alimentos.

Quirúrgicos: Negados.

Traumatológico: Negados

Examen Funcional:

IPSS No aplica, portador de SUV desde hace 20 días

Examen Físico:

Piel: morena, con turgor y elasticidad acorde a su edad, llenado capilar menor a 3 seg / **Toráx:** simétrico, normoexpansible, s/s s/g / **Cardiovascular:** RSCSRS, normofonéticos, sin soplos, ni galope/ **Abdomen:** plano RshPs, blando, deprimible no doloroso a la palpación superficial ni profunda, sin megalias, puño percusión negativa. **Genitales:** pene no circuncidado prepucio retráctil con dificultad por mala higiene, testículos en bolsa escrotal no hidrocele no varicocele TR Esfinter hipotónico CPGI/II AUMENTO DE CONSISTENCIA MULTINODULAR PÉTREOS HIPERTÉRMICA DOLOROSO LOE hacia pared posterior de 10x7cm aprox **Extremidades:** eutróficas, móviles sin edemas/ **Neurológico:** alerta, consciente, orientado en 3 esferas, Glasgow 15/15.

Lab: 20/02/2024 **PSA** total 83 ng/dL **PSA** libre 29 ng/dL **Uroanálisis** Pendiente

UROTC 07-02-2024 Dr. Luis Maneiro Conclusión: Hepatomegalia, CP grado IV, Imagen de olas a nivel sacro con destrucción cortical expansiva sin plano de clivaje del m. piriforme derecho y desplazamiento anterior del recto. Linfático con realce homogéneo.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1. Ca de próstata a descartar.

2. Portador de sonda uretrovesical.
3. Crecimiento prostático grado I obstructivo.
4. ITU complicada a descartar.
5. LOE pélvico en estudio.

Paciente quien es evaluado por facultativo e indicó tratamiento con levofloxacina, amikacina, cilokaprom, metronidazol, profenid para biopsia prostática.

RECOMENDACIONES: Cambio de SUV cada 14-21 días hasta uretrocistoscopia diagnóstica o prueba de destete de sonda. Biopsia de próstata transrectal ecoguiada. Biopsia de LOE pélvica. Cambiar hábitos higiénicos, según recomendaciones conversadas. Realizar uroanálisis más urocultivo + antibiograma con el cambio de sonda, hematología completa, urea, creatinina

TRATAMIENTO MEDICO: Mantener traceval indicado por médico tratante. Tto Atb guiado por urocultivo y antibiograma

Certificación: PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO QUE: HE SIDO EXAMINADO, QUE TODA LA INFORMACION PROPORCIONADA POR MI ES VERAZ EN LO QUE A MIS CONOCIMIENTOS SE REFIERE, AUTORIZO A LA EMPRESA A REALIZAR TODO TIPO DE EXAMEN MEDICO, DE LABORATORIO CLINICO Y DE RADIOLOGIA QUE CONSIDEREN PERTINENTES Y NECESARIOS PARA CONOCER MI APTITUD. AUTORIZO QUE LOS RESULTADOS DE MI EVALUACION MEDICA SEAN ENVIADOS A LA COORDINACION MEDICA DE LA EMPRESA EMPLEADORA.

Dra. Venezia M. Rodriguez
UROLOGO
CNE: 128095
CNE: 128095

Dra. VENEZIA M. RODRIGUEZ P.
UROLOGIA
MPPS:128.095 / CMC:4.210
Tfn 04123535021 (FAVOR ESCRIBIR)

REFERENCIA

Fecha: 16/02/2024 12:24:10

Referido a Especialidad: CIRUGÍA GENERAL



DESTINO: HOSPITAL DR. MIGUEL PEREZ CARREÑO

SERVICIO CIRUGIA ONCOLOGICA PISO 3

Quien suscribe, Dr YORGENIS JAVIER NUÑEZ FERNANDEZ C.I.: 17473494 MPPS:99767, medico TRATANTE, en ejercicio pleno de mi profesión; hago constar que: El (La) paciente JOSE JAVIER URIOLA ROJAS , de género Masculino de 54 años de edad, titular de la Cédula de Identidad Nro. 9995160, fue evaluado(a) en esta consulta con el siguiente cuadro clínico:

MC: DOLOR EN REGIÓN GLUTEA

PACIENTE MACULINO DE 54 AÑOS DE EDAD NATURAL Y PROCENDENTE DE LA LOCALIDAD, SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS CONOCIDOS, QUIEN REFIERE INICIO DE ENFERMEDAD ACTUAL EN NOVIEMBRE 2023 CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGION SACRA Y GLUTEA DERECHA DE APARICION INSIDIOSA, PROGRESIVA DE MODERADA INTENSIDAD DE CARACTER PUNZANTE, QUE ATENUA CON LA INGESTA DE AINES , CONCOMITANTE DISURIA Y PERDIDA DE PESO POR TAL MOTIVO ACUDE AL SERVICIO MEDICO, ES EVALUADO Y EN VISTA DE LOS HALLAZGOS SE INDICA TRATAMIENTO EVALUACION POR CIRUGIA

PIEL: FOTOTIPO III, TURGOR Y ELASTICIDAD CONSERVADA, UÑAS DE BORDES REGULARES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS.

RESPIRATORIO: TORAX SIMETRICO, NORMOCONFIGURADO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA CON LAS MANIOBRAS VERTICE- VERTICE, BASE-BASE, VIBRACIONES VOCALES SIN ALTERACIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES, NO SE AUSCULTAN AGREGADOS.

CARDIOVASCULA: PVY TOPE OSCILANTE A 3 CM DEL ANGULO DE LOUIS, ONDA A PRESENTE, SENO X DOMINANTE, APEX NO VISIBLE, PALPABLE EN 5TO EI, LINEA MEDIO CLAVICULAR, NORMOCINETICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NORMOFONETICOS, R1 UNICO SISTOLE SILENTE, R2 UNICO, DIASTOLE SILENTE, NO R3 NI R4, NO SE AUSCULTAN SOPLOS.

Dr. Yorgenis J. Nuñez
Medicina Interna
C.I. V-17473494
MPPS: 99767 CMDEM: 22068

Impreso Por: YORGENIS JAVIER NUÑEZ FERNANDEZ C.I.: 17473494 MPPS:99767 CM:22068 Fecha: 16-02-2024 13:02

Final Avenida Urdaneta, Esq. de Bolero, Palacio de Miraflores,
Caracas, Distrito Capital.



ABDOMEN: GLOBO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSO, RSHSPS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO VISCIEROMEGLIAS. PPRU NO DOLOROSOS. PUÑOPERCISION NEGATIVA

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, ESUTROFICAS, MOVILES, NO SE OBSERVAN EDEMAS NI VARICOSIDADES.

NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, LENGUAJE CLARO, FLUIDO Y COHERENTE, TAXIA Y PRAXIA CONSERVADA, SENSIBILIDAD TACTIL, TERMICA Y DOLOROSA CONSERVADA, FM V/V, ROT II/IV, GLASGOW 15PTS

1. CRECIMIENTO PROSTATICO GRADO IV

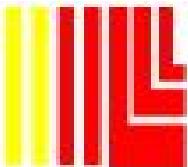
2. TU PELVICO EN ESTUDIO

SE ANEXA RESULTADO DE TOMOGRAFIA TORACO-ABDOMINO -PELVICA CON DOBLE CONTRASTE

Se agradece evaluación y conducta adecuadas.

Dr. Yorgenis J. Nunez F.
Medicina Interna
C.I. V-174734/4
MPPS: 99767 CMDEM: 20068





INFORME DE UNIDAD:RADIOLOGÍA

NOMBRE: URIOLA ROJAS JOSE JAVIER

SEXO: Femenino

CLIENTE: FUNDACION PUEBLO SOBERANO

TAC ABDOMEN Y PELVIS (CONTRASTE)

CEDULA: V9995160

EDAD: 55

Página 1 de 1

Nº ORDEN: 50307

FECHA: 07/02/2024

HORA: 8:40:36

HALLAZGO:

Se realiza estudio desde las bases pulmonares hasta la sínfisis pública, previa opacificación de contraste vía oral y sin y con la administración de contraste E.V., observándose:

Bases pulmonares se encuentran libres.

Hígado aumentado de tamaño, de morfología, y densidad conservado. No hay evidencia de lesiones focales o difusas. El LHD mide 19 cm.

Vías biliares intra y extrahepáticas de calibre conservado.

La vesícula biliar se encuentra distendida de paredes delgadas sin imágenes patológicas en su interior.

Bazo, páncreas y glándulas suprarrenales de morfología, tamaño y densidad conservado.

Ambos riñones de ubicación habitual, de morfología, tamaño y densidad conservado, no hay evidencia de LOE, dilatación del sistema colector ni litiasis.

Hay adecuado paso de contraste hasta colon ascendente, sin evidenciarse niveles hidroaéreos patológicos.

No se evidencian niveles hidroaéreos patológicos.

Elementos vasculares del retroperitoneo sin alteraciones.

No hay evidencia de plastrones adenomegálicos peri-aortocava ni fosas isquiorrectales, ni en regiones inguinales bilateral.

La vejiga se encuentra distendida de paredes delgadas sin imágenes patológicas en su interior.

Próstata impresiona aumento de tamaño de morfología, y densidad conservada mide 6.8 x 6.2 x 6.2 para un volumen aproximado de 135.9 cc.

A nivel del sacro desde S2- S3 y S4 se evidencia imagen heterogénea predominantemente hipodensa en rango de partes blandas que condiciona destrucción cortical, pierde planos de clivaje con el músculo piriforme derecho mide aproximadamente 10.3 x 8.2 x 10 cm para un volumen aproximado de 440 cc. Comprime el recto y lo desplaza anteriormente en relación a lesión neoproliferativa.

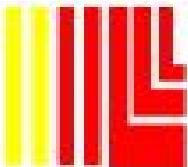
Se aprecian linfáticos con realce homogéneo post contraste a nivel de la fosa isquiorrectal.

Esqueleto regional de densidad mineral óseo conservada.

Partes blandas sin alteraciones.

CONCLUSION:

1. HEPATOMEGALIA A CORRELACIONAR CON PRUEBAS DE FUNCIONALISMO.
2. CRECIMIENTO PROSTÁTICO GRADO IV.
3. IMAGEN DE OLAS CARACTERÍSTICAS DESCRIPTAS A NIVEL DEL SACRO QUE CONDICIONA DESTRUCCIÓN CORTICAL DE TIPO EXPANSIVA Y PIERDE PLANOS DE CLIVAJE CON EL MÚSCULO PIRIFORME DERECHO Y DESPLAZA ANTERIORMENTE EL RECTO.
4. LINFÁTICOS CON REALCE HOMOGÉNEO POST CONTRASTE A NIVEL DE LA FOSA ISQUIORECTAL EN PROBABLE RELACIÓN A ADENOPATÍA.



CENTRO MEDICO LOIRA C.A.
(0212) 405.21.11 - 405.22.23
J001168281

15/02/2024 12:18:14

INFORME DE UNIDAD:RADIOLOGÍA

NOMBRE: URIOLA ROJAS JOSE JAVIER

SEXO: Femenino

CLIENTE: FUNDACION PUEBLO SOBERANO

TAC ABDOMEN Y PELVIS (CONTRASTE)

CEDULA: V9995160

EDAD: 55

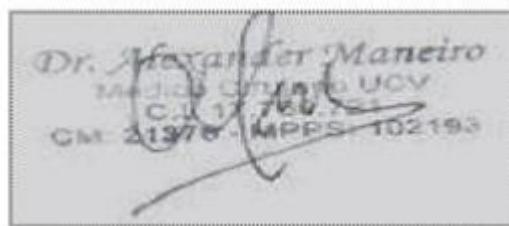
Página 2 de 2

Nº ORDEN: 50307

FECHA: 07/02/2024

HORA: 8:40:36

HALLAZGO:



DR. MANEIRO G. LUIS A.

MEDICO RADIOLOGO



FECHA: 07/02/2024
PACIENTE: URIOLA JOSÉ
C. I: 9.965.160
EDAD: AÑOS
ESTUDIO: UROTAC

INFORME MEDICO

Se realiza estudio desde las bases pulmonares hasta la sínfisis pélvica, previa opacificación de contraste vía oral y sin y con la administración de contraste E.V., observándose:

Bases pulmonares se encuentran libres.

Hígado aumentado de tamaño, de morfología, y densidad conservado. No hay evidencia de lesiones focales o difusas. El LHD mide 19 cm.

Vías biliares intra y extrahepáticas de calibre conservado.

La vesícula biliar se encuentra distendida de paredes delgadas sin imágenes patológicas en su interior.

Bazo, páncreas y glándulas suprarrenales de morfología, tamaño y densidad conservado.

Ambos riñones de ubicación habitual, de morfología, tamaño y densidad conservado, no hay evidencia de LOE, dilatación del sistema colector ni litiasis.

Hay adecuado paso de contraste hasta colon ascendente, sin evidenciarse niveles hidroaéreos patológicos.

No se evidencian niveles hidroaéreos patológicos.

Elementos vasculares del retroperitoneo sin alteraciones.

No hay evidencia de plastrones adenomegálicos peri-aortocava ni fosas isquiorrectales, ni en regiones inguinales bilateral.

La vejiga se encuentra distendida de paredes delgadas sin imágenes patológicas en su interior.



Próstata impresiona aumento de tamaño de morfología, y densidad conservada mide 6.8 x 6.2 x 6.2 para un volumen aproximado de 135.9 cc.

A nivel del sacro desde S2- S3 y S4 se evidencia imagen heterogénea predominantemente hipodensa en rango de partes blandas que condiciona destrucción cortical, pierde planos de clivaje con el músculo piriforme derecho mide aproximadamente 10.3 x 8.2 x 10 cm para un volumen aproximado de 440 cc. Comprime el recto y lo desplaza anteriormente en relación a lesión neoproliferativa.

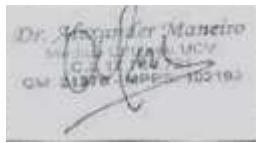
Se aprecian linfáticos con realce homogéneo post contraste a nivel de la fosa isquiorectal.

Esqueleto regional de densidad mineral óseo conservada.

Partes blandas sin alteraciones.

CONCLUSIÓN:

1. HEPATOMEGALIA A CORRELACIONAR CON PRUEBAS DE FUNCIONALISMO.
2. CRECIMIENTO PROSTÁTICO GRADO IV.
3. IMAGEN DE OLAS CARACTERÍSTICAS DESCRIPTAS A NIVEL DEL SACRO QUE CONDICIONA DESTRUCCIÓN CORTICAL DE TIPO EXPANSIVA Y PIERDE PLANOS DE CLIVAJE CON EL MÚSCULO PIRIFORME DERECHO Y DESPLAZA ANTERIORMENTE EL RECTO.
4. LINFÁTICOS CON REALCE HOMOGÉNEO POST CONTRASTE A NIVEL DE LA FOSA ISQUIORECTAL EN PROBABLE RELACIÓN A ADENOPATÍA.



Dr. LUIS ALEXANDER MANEIRO
Medico Radiólogo
MPPS 102193 / CM 21376.

Fecha: 29/01/2024

Referencia a: Servicio de Coloproctología

Paciente: JOSE JAVIER URIOLA ROJAS

Cedula: V-9995160 **Edad:** 54 años

Motivo de Consulta: Dolor En Region Sacra Y Glutea Derecha

Paciente de 54 años de edad, natural y procedente de la localidad Con Antecedentes Patologicos Conocidos De , Quien Refiere Inicio De Enfermedad Actual En Noviembre 2023 Caracterizado Por Dolor En Region Sacra Y Glutea Derecha De Aparicion Insidiosa, Progresiva De Moderada Intensidad De Caracter Punzante, Que Atenua Con La Ingesta De Aines , Concomitante Disuria Y Perdida De Peso Por Tal Motivo Acude Al Servicio Medico, Es Evaluado Y En Vista De Los Hallazgos Se Indica Tratamiento Ambulatorio Y Paraclinicos.

Examen Físico: FC: 75lpm FR 16Rpm Tension Arterial:130/80mmHg **PIEL:** FOTOTIPO III, TURGOR Y ELASTICIDAD CONSERVADA, UÑAS DE BORDES REGULARES, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS.

RESPIRATORIO: TORAX SIMETRICO, NORMOCONFIGURADO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA CON LAS MANIOBRAS VERTICE- VERTICE, BASE-BASE, VIBRACIONES VOCALES SIN ALTERACIONES, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES, NO SE AUSCULTAN AGREGADOS.

CARDIOVASCULA: PVY TOPE OSCILANTE A 3 CM DEL ANGULO DE LOUIS, ONDA A PRESENTE, SENO X DOMINANTE, APEX NO VISIBLE, PALPABLE EN 5TO EI, LINEA MEDIO CLAVICULAR, NORMOCINETICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NORMOFONETICOS, R1 UNICO SISTOLE SILENTE, R2 UNICO, DIASTOLE SILENTE, NO R3 NI R4, NO SE AUSCULTAN SOPLOS.

ABDOMEN: GLOBOZO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSO, RSHSPS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO VISCEROMEGLIAS. PPRU NO DOLOROSOS. PUÑOPERCISION NEGATIVA

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, ESUTROFICAS, MOVILES, NO SE OBSERVAN EDEMAS NI VARICOSIDADES.

NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, LENGUAJE CLARO, FLUIDO Y COHERENTE, TAXIA Y PRAXIA CONSERVADA, SENSIBILIDAD TACTIL, TERMICA Y DOLOROSA CONSERVADA, FM V/V, ROT II/IV, GLASGOW 15PTS

IDX:1. Crecimiento Prostatico Grado 1 2. TU Pelvico En Estudio

NOTA: SE SUGIERE REALIZAR TAC ABDOMINO - PELVICA CON DOBLE CONTRASTE

Impreso Por: YORGENIS JAVIER NUÑEZ FERNANDEZ C.I.: 17473494 MPPS:99767 Fecha: 29-01-2024 15:01

Fecha: 29/01/2024 15:24:48

Paciente: 9995160 Jose Javier Uriola Rojas

Fecha Nac.: 03-12-1969 Edad: (54 years 1 mon 26 days)

Receta:

NITROFURANTOINA (TABLETAS 100MG)

OMEPRAZOL (TABLETAS 20MG)

MELOXICAM (TABLETAS 15MG)

DORIXINA FLEX (COMPRIMIDO 5 MG+125 MG)

Dr. Yorgenis J. Nuñez F.
Cédula: 17473494
C.A. V-130794
MPPS: 17747 CEDRUM: 22068

Impreso Por: Yorgenis Javier Nuñez Fernandez C.i.: 17473494 Mpps:99767
Cm:22068 Fecha: 29-01-2024 15:01

Final Avenida Urdaneta, Esq. de Bolero, Palacio de Miraflores,
Caracas, Distrito Capital.

Fecha: 29/01/2024 15:24:48

Paciente: 9995160 Jose Javier Uriola Rojas

Fecha Nac.: 03-12-1969 Edad: (54 years 1 mon 26 days)

Indicaciones:

NITROFURANTOINA (TABLETAS 100MG) 1 TABLETA CADA
8 HORAS POR 7 DIAS

OMEPRAZOL (TABLETAS 20MG) 1 TABLETA AL DIA EN
AYUNAS

MELOXICAM (TABLETAS 15MG) 1 TABLETA AL DIA POR 5
DIAS

DORIXINA FLEX (COMPRIMIDO 5 MG+125 MG) 1 TABLETA
CADA 8 HORAS POR 7 DIAS

Impreso Por: Yorgenis Javier Nuñez Fernandez C.i.: 17473494 Mpps:99767
Cm:22068 Fecha: 29-01-2024 15:01

Final Avenida Urdaneta, Esq. de Bolero, Palacio de Miraflores,
Caracas, Distrito Capital.

Fecha: 29/01/2024 15:23:28

Paciente: 9995160 Jose Javier Uriola Rojas

Fecha Nac.: 03-12-1969 Edad: (54 years 1 mon 26 days)

Recipe:

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS

HOSPITAL DR. MIGUEL PEREZ CARREÑO

HOSPITAL MAGALLANES DE CATIA

HOSPITAL JESUS YERENA (LIDICE)

Dr. Yorgenis J. Nuñez F.
Especialista en Radiología
C.I. V-13473494
Mpps: 17747 Cédula: 22068



Impreso Por: Yorgenis Javier Nuñez Fernandez C.i.: 17473494 Mpps:99767
Cm:22068 Fecha: 29-01-2024 15:01

Final Avenida Urdaneta, Esq. de Bolero, Palacio de Miraflores,
Caracas, Distrito Capital.

Fecha: 29/01/2024 15:23:28

Paciente: 9995160 Jose Javier Uriola Rojas

Fecha Nac.: 03-12-1969 Edad: (54 years 1 mon 26 days)

Indicaciones:

TOMOGRAFIA ABDOMINO-PELVICA CON DOBLE
CONTRASTE

Impreso Por: Yorgenis Javier Nuñez Fernandez C.i.: 17473494 Mpps:99767
Cm:22068 Fecha: 29-01-2024 15:01

Final Avenida Urdaneta, Esq. de Bolero, Palacio de Miraflores,
Caracas, Distrito Capital.



CENTRO CLÍNICO

YAMDAN C.A.

R.I.F. J-50447361-8

Comprometidos Con Tu Salud...

Nº Orden:

009970

Nº Paciente:

026

RESULTADO DE ANALISIS

| | | | | |
|--------------------------------|----------------|---------------|----------------|------------|
| Nombre del Paciente: | Cédula: | Edad: | Sexo: | Fecha: |
| JOSE URIOLA | V-9.995.160 | 54 Años | MASCULINO | 22/12/2023 |
| Orden del Médico/Destinatario: | Fecha Toma Mx: | Hora Toma Mx: | Nº Habitación: | Hora: |
| | 20/12/2023 | 09:48 Am. | | 12:15 Pm. |

ANALISIS REALIZADO**RESULTADOS****UNIDAD****REFERENCIA****----- MARCADORES TUMORALES -----****PSA TOTAL Y PSA LIBRE****ANTIGENO PROSTATICO**

PSA Total

83,50

ng/ml

0,0 - 4,0

PSA Libre

30,10

ng/ml

0,00 - 1,30

RELACION

36,00

%

Observaciones:

* VALORES VERIFICADOS POR DUPLICADO.



MARACAY 13 DE OCTUBRE DE 2023

PACIENTE: JOSE JAVIER URIOLA ROJAS

EDAD: 53 AÑOS

CEDULA: 9.995.160

INFORME MEDICO

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 53 AÑOS QUIEN REFIERE INICIO DE ENFERMEDAD ACTUAL HACE TRES MESES PRESENTANDO DOLOR PERINEAL Y LUMBAR DE FUERTE INTENSIDAD IRRADIADO A MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON VALORES DE PSA TOTAL 83 NG/ML PSA LIBRE 29 NG/ML RELACION 0,38 % Y TACTO CON VOL PROSTATICO GRADO II-III DE CONSISTENCIA PETREA. TIENE ESTUDIO DE RESONANCIA Y TOMOGRAFIA DONDE SE REPORTA LESION DE ASPECTO LITICO A NIVEL L3-L4 Y L5-S1 ASI COMO INFILTRACION DE VESICULAS SEMINALES POR MT.

EN VISTA DE LO ANTERIOR SE DECIDE REALIZAR BIOPSIA DE PROSTATA LA CUAL TIENE UN COSTO APROXIMADO DE 250 DOLARES CON SU PREPARACION PARA EL PROCEDIMINETO

DR. William R. Bastia C.
UROLOGO
MSDS: 55387 CMA: 6.244
CIF: 137.386 RIF: V-08737386-8
DR. WILLIAM R. BASTIA



INDICACIONES PARA LA REALIZACION DE BIOPSIA DE PROSTATA

NOTA: DEBE HABER SUSPENDIDO CUALQUIER TIPO DE ANTICUAGULANTE (ASPIRINA, HEPARINA ,ETC) ASI COMO VITAMINE E, OMEGA 3 , DAFLON, CLOPIDROGEL , CON 20 DIAS DE ANTELACION

*DEBE CENAR LIGERO EL DIA ANTERIOR AL ESTUDIO

***COLOCAR UN ENEMA RECTAL A LAS 11.00 PM EL DIA ANTERIOR A LA BIOPSIA Y 5 AM EL DIA DE LA BIOPSIA**

***COMENZAR CON LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS EL DIA ANTERIOR A LA BIOPSIA**

*AMIKACINA UNA AMPOLLA INTRAMUSCULAR

*METRONIDAZOL 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 10 DIAS

*CICLOKAPRON TAB : 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 10 DIAS

*PROFENID TAB 150 MGR: 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

*IFOS TAB 750 MGR . UNA TABLETA DIARIA POR 10 DIAS. (O CUALQUIERA DE LOS ANTIBITOS INDICADOS)

INDICACIONES EL DIA DE LA BIOPSIA:

*COLOCAR UN ENEMA RECTAL A LAS 6 .00 AM

*DESAYUNAR LIQUIDOS (JUGOS)

*COLOCAR 1 AMPOLLA DE AMIKACINA INTRAMUSCULAR .

*ACUDIR A LA CITA DE LA BIOPSIA CON UN FAMILIAR

INDICACIONES POSTERIOR A LA BIOPSIA:

*DEBE CONTINUAR TOMANDO LOS MEDICAMENTOS

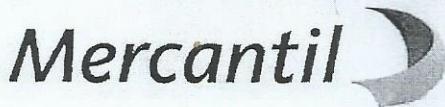
*CONTINUAR CON SU ALIMENTACION HABITUAL

*INGERIR ABUNDANTES LIQUIDOS

*ACUDIR A UN CENTRO DE SALUD SI PRESENTA FIEBRE O HEMORRAGIA(SANGRAMIENTO EXCESIVO)

*VENIR EN 20 DIAS A LA ENTREGA DE RESULTADO ACOMPAÑADO DE UN FAMILIAR





SR(ES) :
A QUIEN PUEDA INTERESAR
Presente.-

Estimados Señores :

A solicitud de la parte interesada hacemos constar que **SOCIEDAD ANTICANCEROSA DEL ESTADO ARAGUA**, Doc.Id./RIF. J-302240972 es cliente de nuestro instituto desde el 19 de Junio de 1997.

Mantiene Depósitos en Cuenta Corriente con saldo promedio de SEIS (6) cifras REGULARES.

CUENTA... 0105 0190 37 1190044838

Constancia que se expide a los 25 días del Mes de Octubre de 2023, y tiene una vigencia de 30 días contados a partir de la presente fecha.

BANCO MERCANTIL

OFICINA LAS DELICIAS II

MABEL A. SUAREZ S.
Firma Alceza. (M-1212)

Apartado de Correos No. 789, Caracas 1010-A. Teléfono: 503.1111.
Centro de Atención al Cliente: (02) 503.24.24 503.23.23. Dirección Internet: www.banco_mercantil.com
Banco Mercantil C.A. S.A.C.A (Banco Universal). Caracas - Venezuela. RIF J-302240972

Mercantil
OFICINA LAS DELICIAS

Fecha: 22/11/2023 03:06:30p.m.

Tipo: QUIROFANO
Telf: 04169485458

Nº Presupuesto: 19135 Nº Historia: 0
Paciente: JOSÉ JAVIER URIOLA ROJAS C.I: 9995160
Titular Poliza: JOSÉ JAVIER URIOLA ROJAS
Seguro: PARTICULAR

RIF: J-30224097-2
Tlf: 0243-2415519/2427225/2425066
Dirección: CALLE MONSEÑOR FELICIANO
GONZALEZ LOCAL NRO S/N URB.
LA FLORESTA MARACAY EDO.
ARAGUA.

Medico Tratante: BASTIA C., WILLIAM RAFAEL

Diagnóstico: BIOPSIA PROSTATICA

Observaciones: ATENCIÓN A: FUNDACIÓN PUEBLO SOBRERANO LIC BRICEÑO BLANCO

Precio Referencial: 35,41

PRESUPUESTO

Servicio Clinica

| Cantidad | Descripción | Monto Unidad Bs | Total Bs. | Total \$ |
|----------|----------------------------|-----------------|-------------|-----------|
| 1 | BX UROLOGIA | Bs 354,10 | Bs 354,10 | \$ 10,00 |
| 1 | PESQUISA (ARLENE MONTILLA) | Bs 354,10 | Bs 354,10 | \$ 10,00 |
| 1 | BX PROSTATA (BASTIA W) | Bs 6.196,75 | Bs 6.196,75 | \$ 175,00 |
| 1 | INSUMOS (UROLOGIA) | Bs 1.062,30 | Bs 1.062,30 | \$ 30,00 |

Total Servicio Clinica Bs 7.967,25 \$ 225,00

| | | |
|---------------------------|--------------------|------------------|
| Servicios Clinica: | Bs 7.967,25 | \$ 225,00 |
| Honorarios Profesionales: | Bs 0,00 | \$ 0,00 |
| Subtotal: | Bs 7.967,25 | \$ 225,00 |
| Descuento : | Bs 0,00 | \$ 0,00 |
| TOTAL: | Bs 7.967,25 | \$ 225,00 |

DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTOS



CONTROL DE CITAS

- * Se requiere la cancelación total para el inicio del tratamiento. De acuerdo con disponibilidad del equipo
- * Formas de Pago: Depósitos bancarios, transferencias bancarias, tarjeta de crédito o débito.
- * Las transferencias o depósitos deben ser emitidos a nombre de: SOCIEDAD ANTICANCEROSA DEL ESTADO ARAGUA. RIF: J-30224097-2 en la siguiente cuenta bancaria:
- * Banco Mercantil. Cuenta Corriente N° 01050190371190044838
- EL PRECIO ESTA SUJETO A CAMBIO SIN PREVIO AVISO**

**ID PACIENTE: 9995160****NOMBRE PACIENTE: URIOLA ROJAS JOSE JAVIER****EDAD PACIENTE: 53****FECHA ESTUDIO: 07/10/2023****DESCRIPCIÓN ESTUDIO: RM COLUMNA LUMBOSACRA S G****INFORME**

ESTUDIO PRACTICADO EN SAGITAL T1 Y T2 W/TSE, ASÍ COMO EN AXIAL T2 W/TSE, STIR AXIAL SACRO, EVIDENCIÁNDOSE:

Conservación de la lordosis.

Cuerpos vertebrales de altura e intensidad de señal y alineación conservada, no observándose trazo de fractura. Lesión expansiva, lobulados, del alerón Sacro derecho, de 7 por 4 cm, se extiende hacia la fosa isquiorrectal, intensidad señal intermedia alta en la secuencia T2 y STIR; se observan lesiones de menor tamaño hacia la cresta ilíaca derecha.

Discos intervertebrales de altura e intensidad de señal normal. Prominencias discales centrales en L4-L5 y L5-S1, contactan el aspecto anterior del saco dural. Resto de los discos conservan su forma normal. Cono medular de apariencia normal.

Láminas, pedículos y carillas articulares sin lesiones aparentes.

No se observan signos de lisis ni de listesis.

Foraminas conservan su amplitud.

Partes blandas pre y para vertebrales sin alteraciones. Como hallazgo incidental observamos próstata levemente mentada de tamaño, intensidad de señal heterogénea, con cambios de señal en la vesícula seminal derecho. Adenopatías ovales de 1 a 2 cm, en el retroperitoneo, a la altura de las vértebras L2 y L3

CONCLUSIÓN:

Prominencias discales centrales en L4-L5 y L5-S1, contactan el aspecto anterior del saco dural. lesión de aspecto secundario, blásticas, en el alerón Sacro derecho, y en cresta ilíaca derecha. Como hallazgo incidental próstata levemente mentada de tamaño, intensidad señal heterogénea, con aumento del tamaño de la vesícula seminal derecho, puede corresponder al primario. Adenopatías retroperitoneales de aspecto secundario. Considerar valores de antígeno prostático así como resonancia magnética de abdomen y pelvis con gadolinio endovenoso.

Dr. Blas Fernández C.I. 13.665.162

Médico Radiólogo

MSOS: 63397 CMA: 7327

CUALQUIER INFORMACIÓN COMUNICARSE AL 0243-2003200 EXT. 8260-8280



Dr. Henry Cachazo R.

Cirujano -Endoscopista

Cirugía Digestiva

cirugía Lamparoscopica

Ecosonografia

Endoscopia

Colonoscopia

La Victoria; 28 de SEPTIEMBRE de

2023

NOMBRE: JOSE URIOLA

EDAD: 43 **AÑOS** **C.I 9.915.160**

INFORME ENDOSCOPICO

EQUIPO:

VIDEO OLYMPUS

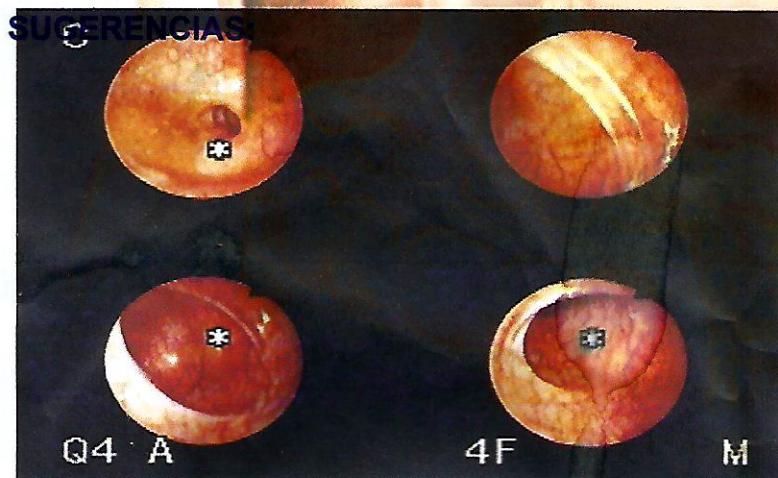
TIPO DE ENDOSCOPIA:

RECTOSIGMOIDOSCOPIA

TACTO ESFINTER TONICO AMPOLLA LIBRE CONGESTION MUCOSA MODERADA EN ANGULO RECTOSIGMOIDEO.DIVERTICULOS AISLADOS DE DESCENDENTE SE PASA HASTA ANGULO HEPATICO SIN EVIDENCIA DE LESION INTRALUMINAL. HEMORROIDES INTERNAS NO COMPLICADAS.

DX: RECTOCOLITIS CRONICA. ENF DIVERTICULAR.

SUGERENCIAS:



~~Dr. Henry Cachazo R.~~

HOSPITAL DE CLÍNICAS ARAGUA C.A.
PLANTA BAJA - CALLE JUAN VICENTE BOLÍVAR Y PONCE
LA VICTORIA EDO. ARAGUA
TELF.: (0244) 3222091 - 3213187 CEL. 0414 4908969
CONSULTORIO DIRECTO (0244) 4150522



*Miriam R.
Henríquez M.*
MEDICINA INTERNA

MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA. ECOGRAFÍA MÉDICA INTEGRAL Y VASCULAR
ENFERMEDADES DEL ADULTO Y ADOLESCENTE - DIABETES - HIPERTENSIÓN ARTERIAL
ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES - DISLIPIDEMIAS - EVALUACIÓN PREOPERATORIA
INTEGRAL - ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y ENDOCRINAS
ENFERMEDADES ASOCIADAS AL EMBARAZO

ECOSONOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION, IMÁGENES DIGITALIZADAS ADULTOS Y NIÑOS. CONVENCIONAL Y DOPPLER. MAMAS, TIROIDES, MUSCULO ESQUELETICO. VASCULAR PERIFERICO. MIEMBROS SUPERIOR. MEMBRO INFERIOR. CAROTIDEO- VERTEBRAL. ABDOMEN, RENAL, PROSTATA, TESTICULOS, PELVIS FEMENINA (UTERO Y ANEXOS), DOPPLER RENO VASCULAR, TRANSVAGINAL DOPPLER.

ECOSONOGRAFIA ABDOMEN ADULTO

Nombre: JOSE JAVIER URIOLA ROJAS
Motivo de estudio: Control.

Edad: 53 años

Fecha: 08 - 09- 2023
CI: 9.995.160

Con equipo de ultrasonido de alta resolución Mindray 5 y sonda convex de 3,5 mhz se realizan cortes transversales, longitudinales y oblicuos de cavidad abdominal y vejiga en modo B, evidenciándose:

HIGADO: LHD: 14.44 x 7.64 cm. LHIZQ: 7.15 x 5.94 cm Tamaño normal, superficie regular, parenquima con ecogenicidad homogénea. No imágenes de aspecto sólido ni quístico, venas suprahepáticas y porta visibles con diámetros normales. Hemidiafragmas visibles. No ascitis.

VESÍCULA BILIAR: 4.91 x 2.79cm. Alargada, paredes delgadas y regulares, contenido eco lúcido 1 imagen ecoica con túnel sónico posterior compatible con litiasis (2.62 X 1.14 cm) Vías biliares extra hepáticas: visibles, no dilatadas

PÁNCREAS: Visible tamaño y ecoestructura normal.

BAZO: 10.44 x 3.85 cm Tamaño y Ecoestructura normal

AORTA ABDOMINAL: Diámetro AP: 1.69 cm . Estructura tubular, paredes ecoicas, regulares, contenido ecolucido, No trombos, no aneurismas.

RIÑÓN DERECHO: 9.17 x 4.51cm Tamaño, forma y localización normal , Relación cortico medular normal. Seno refringente. Moderadas imágenes ecoicas compatibles con microlitiasis. Pelvis renal no dilatada. No imágenes sugestivas de lesiones sólidas ni quísticas.

RIÑÓN IZQUIERDO: 9.89 x 5.46 cm Tamaño , forma y localización normal , Relación cortico medular normal. Seno refringente. Moderadas imágenes ecoicas compatibles con microlitiasis. Pelvis renal no dilatada. No imágenes de apariencia quística ni sólida.

VEJIGA: Moderadamente plenificada. Paredes regulares, contenido ecolucido. Sin patología aparente.

PROSTATA: Visible 3.83 x 4.31 x 3.08 cm . Volumen: 26.64 cc (VN: menor 20cc). Bordes regulares, capsula bien definida, contenido hipoeocoico sin litiasis.

CONCLUSIÓN:

1. HIGADO DE CARACTERISTICAS ECOGRAFICAS NORMALES
2. LITIASIS VESICULAR UNICA
3. MICROLITIASIS RENAL BILATERAL NO COMPLICADA.
4. HIPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA GRADO 1

RESTOCOMO ESCRITO

Miriam R. Henríquez M.
MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
CLINICA ACHAGUAS
RIF: V-07068308-0 M.P.P.S:31534 CM. 2848

CENTRO PROFESIONAL CARDONAL AL LADO DE CLINICA ACHAGUAS. PISO 5. CONSULTORIO 5-2. LA VICTORIA.
TLF: 04143425301- 0244 4178176- LUNES A VIERNES 8 AM a 5 pm. SABADO: PREVIA CITA. 8 am a 12 m.

La Victoria 1 de septiembre del 2023

Nombre: José Javier Uriola

Edad: 53 años C.I: 9.995.160

Estudio: TAC DE COLUMNA LUMBO-SACRA

INFORME TOMOGRAFICO

Técnica: Tomografía de Columna Lumbo-Sacra, en cortes axiales con reconstrucciones multiplanares.

Estudios Previos: No disponibles para fines comparativos

Hallazgos:

Conservación de la lordosis fisiológica lumbar.

Cuerpos vertebrales lumbares presentan altura, morfología y alineación posterior conservada, sin definirse fracturas ni lesiones expansivas.

En el aspecto derecho del cuerpo del sacro, involucrando S2 y S3 se visualiza imagen hipodensa irregular con efecto expansivo de aspecto lítico mide 3.3 x 2.6 cm

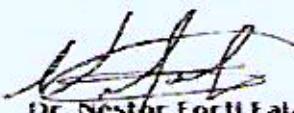
Disminución del espacio intervertebral en el aspecto posteroilateral desde L3-L4 hasta L5-S1 insinuando leves protrusión discales.

Cambios de hipertrofia facetaria multinivel.

Los espacios paravertebrales no tienen colecciones ni masas.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

- EN EL SACRO SE OBSERVA IMAGEN DE ASPECTO LÍTICO DE 3.3 X 2.6 CM SE SUGIERE RESONANCIA MAGNÉTICA LUMBOSACRA PARA MEJOR CARACTERIZACIÓN DE HALLAZGOS.
- SIGLOS DE DISCOPATÍA DESDE L3-L4 HASTA L5-S1.
- ESPOUNDILOSIS LUMBAR.



Dr. Nestor Forti Falz
Médico Cirujano - Radiodiagnóstico
C.I.V.-21.369.761
MPPS: 132296/C MA: 12086



CENTRO MÉDICO ACHAGUAS

RIF-J07524916-0 NIT-00655459809

Fecha: 28/08/2023..

Paciente: JOSE URIOLA

Edad: 54 años

Estudio practicado: RX pelvis AP.

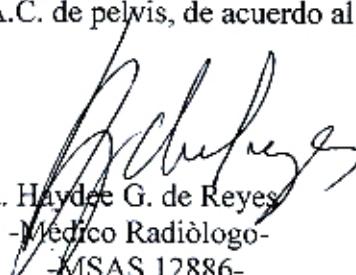
INFORME RADIOLOGICO

RX pelvis:

En el estudio practicado, en proyección AP, se observa: línea de Shenton conservada en forma bilateral; interlínea articular coxofemoral de altura conservada y esclerosis del techo acetabular en forma bilateral. Llama la atención aumento de la densidad radiológica de L5.

Conclusiòn: -Estudio de pelvis AP con signos de Osteoartrosis.
-Aumento de la densidad radiológica de L5 (vértebra marmórea?)

Se sugiere complementar con estudio de C.L.S. y/o T.A.C. de pelvis, de acuerdo al cuadro clínico.


Dra. Haydee G. de Reyes

-Médico Radiólogo-

-MSAS 12886-

-CMA 767-

Dra. Haydee G. de Reyes
Médico Radiólogo
MSAS 12886
CMA 767



Sociedad Anticancerosa La Victoria

RIF: J-30426645-6

PACIENTE: JOSE URIOLA

CI: 9.995.160 EDAD: 52 AÑOS

FECHA: 22/11/2022

ECOSONOGRAMA ABDOMINAL

Se realiza estudio ecográfico con equipo TEKNOVA, con transductor de CONVEX de 3.5 Mhz, en región abdominal, realizando cortes longitudinales, oblicuos y transversos. Evidenciándose los siguientes hallazgos:

HÍGADO: parénquima homogéneo borde regulares, bien definidos. De tamaño, forma, contornos normales, de ecogenicidad conservada, no lesiones focales o difusas, no dilataciones intra ni extrahepáticas, hepatometria LHD: 141.48 mm

VESÍCULA: plenificada, piriforme, de paredes delgadas bordes regulares, bien definidos, contenido anecoico, con reforzamiento acústico posterior, se evidencia en su interior imagen hiperecoica que deja reforzamiento acústico posterior de 14.36 mm.

ANTRO GASTRICO: no congestivo.

PÁNCREAS: no evaluable por interposición de gases.

BAZO: Parénquima homogéneo, bordes regulares, ecogenicidad conservada, sin evidencia de lesiones focales, traumáticas, ni megalias.

Medidas: L: 99.10 mm x AP 44.84 mm

RIÑONES: Ambos riñones ubicación habitual, de forma y tamaño normal, límites y relación corticomedulares conservados, no dilatación pielocalcial, ni imágenes quísticas ni sólidas, se evidencia varias imágenes hiperecoicas en seno renal, sugestivas de microlitiasis.

RD: L: 99.38 mm AP: 43.40 mm T: 64.66 mm

RI: L: 105.53 mm AP: 48.38 mm T: 61.03 mm

COLON: aerocolia marcada en toda la extensión del marco colónico.

Estudio ecográfico sugestivo de:

- 1.- LITIASIS VESICULAR.
- 2.- AEROCOLIA.

Sugerencias: interconsulta con especialista en Cirugía General.

Dra. Astrid Fajardo
Especialista M.G.I
Cirujano

Dra. Astrid Fajardo

Médico Ecógrafo General y Vascular

C.I 17.175.571

Móvil 87.046 / CMA 245

