



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

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		

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO



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

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

RIF: 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 codigo QR

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

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

Pag 1 de 4



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#: 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
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 codigo QR

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

RIF: 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 codigo QR

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

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

Pag 3 de 4



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

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:

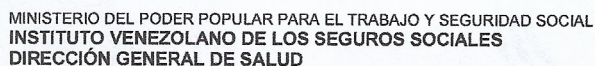
PARAMETRO	RESULTADO	UNIDAD	REFERENCIA
HECES			
COPROLOGIA			
EXAMEN FISICO - QUIMICO			
COLOR	Marrón		
OLOR	FECAL		
ASPECTO	Heterogéneo		
PH	Reacción: Alcalina		
CONSISTENCIA	Pastosa		
MOCO	NO SE OBSERVO		
SANGRE	NO SE OBSERVO		
RESTOS ALIMENTICIOS	NO SE OBSERVO		
EXAMEN MICROSCOPICO			
EXÁMEN PARASITARIO :	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 codigo QR

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



FECHA DE ELABORACIÓN		
DÍA	MES	AÑO
18	12	2024

Nº DE HISTORIA
9995160

HISTORIA CLÍNICA

UNIDAD DE TRATAMIENTO ANTINEOPLÁSICO

CENTRO ASISTENCIAL DE REFERENCIA:	UBICACIÓN GEOGRÁFICA:
PRIVADO	CARACAS

APELLIDOS: URIOLA		NOMBRES: JOSE		CÉDULA DE IDENTIDAD N°: 9995160	EDAD: 55	SEXO: F M
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN: FUERTE TIUNA					TELÉFONO: 0416948458	
DIAGNÓSTICO: CA DE PROSTATA MT OSEO						
PESO (Kgrs): 65		TALLA (m): 1.72		SUPERFICIE CORPORAL (SC m2): 1.76		

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

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

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		VÍA
DILUCIÓN / VEHÍCULO		
NOMBRE FARMACÉUTICO:	NOMBRE ASISTENTE DE FARMACIA:	
FIRMA:	FIRMA:	
N° 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.		
Asignar 2 citas. Gracias		



GRUPO MÉDICO 708

RIF. I-50001556-9

Tc de Tórax,
Abdomen y Pelvis
con Doble contraste

Dr. J. J. Delgado Guevara
Oncología Médica
C.I. 19.889.238
MPPS: 12321 - CMC: 2038

CA de Prostata.

Paciente: Jose Varela

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 / 04241722271
Instagram: @consultorio_708/ @708grupomedico
Email: grupomedico708@gmail.com



GRUPO MÉDICO 708

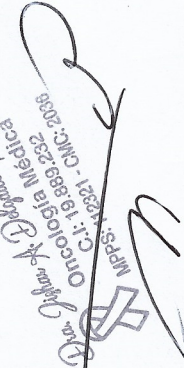
RIF. I-50001556-9



GRUPO MÉDICO 708

RIF. I-50001556-9

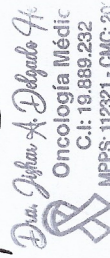
Dexametazone
(tablets)


Dra. Jifara A. Delgado H.
Oncología Médica
C.I.: 19.889.232
MPPS: 112321 - CMC: 208

Paciente: Jose waly
CI: 9955160 Edad: FN:

Av. Sorocaïma 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

Dexametazone
tablets
Dose 1
Dose 2
Dose 3
Dose 4
Dose 5
Dose 6
Dose 7
Dose 8
Dose 9
Dose 10
Dose 11
Dose 12
Dose 13
Dose 14
Dose 15
Dose 16
Dose 17
Dose 18
Dose 19
Dose 20
Dose 21
Dose 22
Dose 23
Dose 24
Dose 25
Dose 26
Dose 27
Dose 28
Dose 29
Dose 30
Dose 31
Dose 32
Dose 33
Dose 34
Dose 35
Dose 36
Dose 37
Dose 38
Dose 39
Dose 40
Dose 41
Dose 42
Dose 43
Dose 44
Dose 45
Dose 46
Dose 47
Dose 48
Dose 49
Dose 50
Dose 51
Dose 52
Dose 53
Dose 54
Dose 55
Dose 56
Dose 57
Dose 58
Dose 59
Dose 60
Dose 61
Dose 62
Dose 63
Dose 64
Dose 65
Dose 66
Dose 67
Dose 68
Dose 69
Dose 70
Dose 71
Dose 72
Dose 73
Dose 74
Dose 75
Dose 76
Dose 77
Dose 78
Dose 79
Dose 80
Dose 81
Dose 82
Dose 83
Dose 84
Dose 85
Dose 86
Dose 87
Dose 88
Dose 89
Dose 90
Dose 91
Dose 92
Dose 93
Dose 94
Dose 95
Dose 96
Dose 97
Dose 98
Dose 99
Dose 100


Dra. Jifara A. Delgado H.
Oncología Médica
C.I.: 19.889.232
MPPS: 112321 - CMC: 208

Paciente: Jose waly
CI: 9955160 Edad: FN:

Av. Sorocaïma 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



GRUPO MÉDICO 708

RIF: J-50001556-9

Premedicar

Dexamet
(cap 8s) (0lyp)

- Omeprazol
(cap 40s) (on)

Elorotimet
(cap 1) (01).

Dra. Nidia A. Delgado Herrera
Oncología Médica
C.R. 19.889.232
MPPS: 112321 CMC: 2036

Paciente: Jose miol
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



MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL PROCESO SOCIAL DE TRABAJO
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE FÁRMACO-TERAPÉUTICA

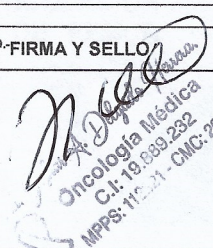
FORMA: 15-779

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		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 9995160 <input type="checkbox"/> E		DÍA 3 MES 12 AÑOS 1969		CARACAS		54 AÑOS	
13.-SEXO	14.-PESO	15.-ESTATURA		16.-SUPERFICIE CORPORAL		17.-OCUPACIÓN			
<input checked="" 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.-N° DE TELÉFONO RESIDENCIAL		24.-N° DE TELÉFONO MÓVIL		25.-N° 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.-N° CICLOS ESTIMADOS		30.-INTERVALO POR CICLOS		31.-TIPO DE PRESCRIPCIÓN		
DÍA	MES	AÑO	6		C/21 DIAS		INICIO	CONTINUACIÓN DEL TRATAMIENTO	REINICIO
							<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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		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	
ZOLADAX			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.-N° DE CÉDULA DE IDENTIDAD		38.-ESPECIALIDAD		39.-FIRMA Y SELLO		
JISHAR DELGADO			19889232		ONCOLOGÍA MEDICA		 Oncología Médica C.I: 19.889.232 MPPS: 112-21-01C-2036		
40.-N° DE REGISTRO MPPS	41.-N° DE TELÉFONO MÓVIL	42.-N° DE TELÉFONO DEL LUGAR DE TRABAJO	43.-CORREO ELECTRÓNICO:						
112321	04124875323								



GRUPO MÉDICO 708

RIF. J-50001556-9

CARACAS, 18 DE DICIEMBRE DE 2024

Informe Médico

Paciente: JOSE JAVIER URIOLA ROJAS Edad: 55 años 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 EVIDENCIA 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 HOMOGNEO 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. PORCENTAJE 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 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.

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

EVALUACION POR ODONTOLOGIA ANTES DE INICIAR ZOMETA

[Handwritten signature]
Dra. Jhony A. Delgado Huanca
Oncología Médica
C.I. 19.889.232
MPPS: 112321 - CMC: 2026



Dra. Jishar Delgado

Médico Oncólogo
Médico Cirujano
RIF. V-19889232-3

GUÍA PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO

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, * Pérdida 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.

Consultorio Centro Médico Profesional Doral Caracas. Ubicado entre las esquinas de Puente Anauro a Puente República, Edificio Residencias Doral Caracas, Mezzanina Local Nro. 23. Parroquia La Candelaria, Municipio Libertador, Jurisdicción del Distrito Capital.



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 progresa 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, yogurt.
- * 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 (sombrreros, gorras, pantalones largos y franelas 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: iniciara vía oral con ondansetron 8 mg cada 8 horas (SOS)

Consultorio Centro Médico Profesional Doral Caracas. Ubicado entre las esquinas de Puente Anauco a Puente República, Edificio Residencias Doral Caracas, Mezzanina Local Nro. 23. Parroquia La Candelaria, Municipio Libertador, Jurisdicción del Distrito Capital.



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: Ciclokapron 500 mg c/8 horas.

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

Ingerir abundante liquido 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 (Neupoguen-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/ Neupoguen/ 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.

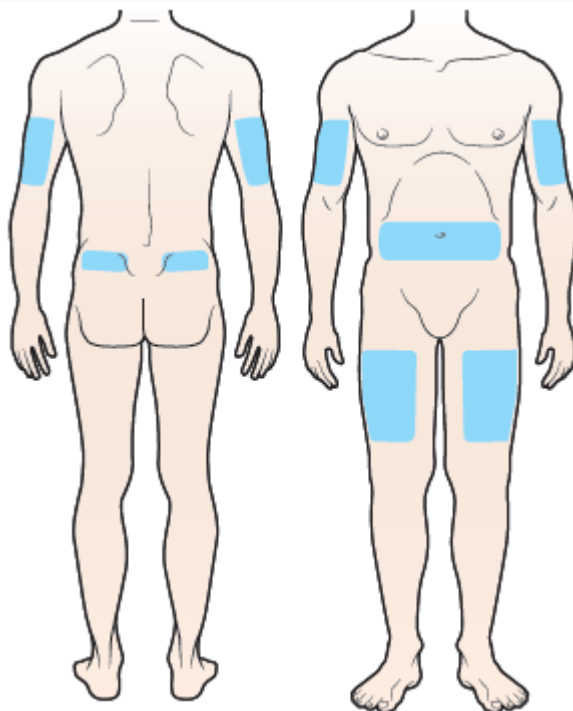


Dra. Jishar Delgado

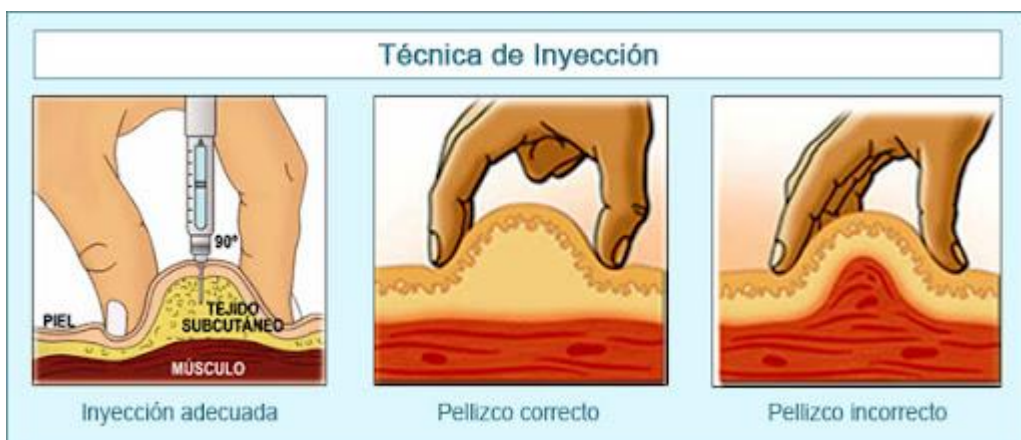
Médico Oncólogo

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.
- * Revíselas siempre para asegurarse de que está tomando la medicina correcta y en la cantidad correcta.

Consultorio Centro Médico Profesional Doral Caracas. Ubicado entre las esquinas de Puente Anauco a Puente República, Edificio Residencias Doral Caracas, Mezzanina Local Nro. 23. Parroquia La Candelaria, Municipio Libertador, Jurisdicción del Distrito Capital.



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 aperturar 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).

Consultorio Centro Médico Profesional Doral Caracas. Ubicado entre las esquinas de Puente Anauro a Puente República, Edificio Residencias Doral Caracas, Mezzanina Local Nro. 23. Parroquia La Candelaria, Municipio Libertador , Jurisdicción del Distrito Capital.



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-ciatralgia 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 indico **GGO del (05/04/24)**: aumento de la captación del trazador a nivel de articulaciones escapulo-humerales, columna dorsal, cresta iliaca derecha, articulaciones sacro-iliacas, sacro, acetábulo derecho y tercio proximal de fémur izquierdo. Posterior a lo que se le indico 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. **Fase1:** 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
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



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
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 codigo QR

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

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

Pag 1 de 4



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 codigo QR

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

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
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



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO



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

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

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

Pag 3 de 4



PowerBY Husky



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 codigo QR

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



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

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 Helminths, ni el Chromista Blastocystis.		

LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO



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

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



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

N#: 1871
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 ANTIBIOGRAMA			

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, Levofloxacin, Ciprofloxacina.



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

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



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

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



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

N#: 1871
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 ANTIBIOGRAMA			

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, Levofloxacin, Ciprofloxacina.



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

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



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

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

LABORATORIO CLINICO MARINI III. C.A
Calle Calvo Laird (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 :12:23:14p
OPERADOR :LILIANA
PAGINA : 1

IDENTIFICADOR	: 029-241024	FECHA INGRESO	: 24/10/2024 (RUTIN)
NOMBRE	: URIOLA JOSE JAVIER	CECULA 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
MCV	(fl):	87.2	VR: 76 - 100
MCH	(pg):	27.2	VR: 27 - 33
MCHM	(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 - 48	1.07 x10 ³ /mm ³

OBSERVACIONES

LEUCOPENIA

METODO UTILIZADO : CONTADOR HEMATOLOGICO AUTOMATIZADO

GRACIAS POR PREFERIRNOS

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

LABORATORIO CLINICO MARINI III. C.A.
Calle Calvo Laird (El Decebedo) 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
NOMBRE : URDILA JOSE JAVIER
EDAD : 54 Años
TALLA : 0.00 MTS
PROCEDENCIA : PARTICULAR
FECHA INGRESO : 24/10/2024 (RUTIN)
CEDULA DE IDENTIDAD: V-9995160
SEXO : M
PESO : 0 KGS
TELEFONO : 04169485458

SECCION: QUIMICA SANGUINEA

PRUEBA	RESULTADO	RANGO/REFERENCIA	UNIDADES
TGO	22.0	VR: 5.00-38.0	
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	239 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 - 4.8	gr/dl
GLOBULINAS	3.25	2.3 - 4.25	gr/dl
RELACION ALBUMINA/GLOBULINA	0.93	1.0-1.5	
BILIRUBINA TOTAL	0.61	0.1 - 1.2	mg/dl
BILIRUBINA DIRECTA	0.19	0.0 - 0.3	mg/dl
BILIRUBINA INDIRECTA	0.42		mg/dl


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

GRACIAS POR PREFERIRNOS

-
- **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/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: Isel Unisolea
- Edad: _____ Cl.: _____
- Caracas: 17 / 10 / 24



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 próstatico total y libre. ELISA



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO



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


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

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

Pag 1 de 1



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 próstatico total y libre. ELISA



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO



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


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

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

Pag 1 de 1



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
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 codigo QR


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



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
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 codigo QR

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: 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 codigo QR


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

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

Pag 3 de 4



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
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 codigo QR

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



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
✓	<u>DOCETAXEL (2)</u>	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	-----
✓	<u>FILGRASTIN (2)</u>	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
✓	<u>BICALUTAMIDA (1)</u>	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	Farmacia Alto Costo IVSS	-----
	<u>ZOLADEX (1)</u>	Amp 3.6 Mg	3.6 Mg VSC	D1 c/28 días		
	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						
	OMEPAZOL	40mg	ev	d1		Bs138,97
	CLOROTRIMETRON	1amp	ev	d1		-----

Ts: Nauseas						
*	<u>ONDASENTRON</u>	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



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/m ² 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: 54 años 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 cialgia 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 EVIDENCIA IMAGEN HETEROGENEA PREDOMINANTEMENTE HIPODENSE 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.

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, 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.

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. Otilio X. Delgado
Oncólogo Clínico
C.R. 19.889.232
MPPS: 11221 - CMC: 2038





FORMA: 15-779

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.-OCUPACIÓN				
<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.-N° DE TELÉFONO RESIDENCIAL		24.-N° DE TELÉFONO MÓVIL		25.-N° 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.-N° CICLOS ESTIMADOS		30.-INTERVALO POR CICLOS		31.-TIPO DE PRESCRIPCIÓN		
DÍA	MES	AÑO	6		C/21 DIAS		INICIO	CONTINUACIÓN DEL TRATAMIENTO	REINICIO
							<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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.-N° DE CÉDULA DE IDENTIDAD		38.-ESPECIALIDAD		39.-FIRMA Y SELLO		
JISHAR DELGADO			19889232		ONCOLOGÍA MEDICA				
40.-N° DE REGISTRO MPPS	41.-N° DE TELÉFONO MÓVIL	42.-N° DE TELÉFONO DEL LUGAR DE TRABAJO	43.-CORREO ELECTRÓNICO:						
112321	04124875323								



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		
DÍA	MES	AÑO
	9	2024

N° DE HISTORIA
9995160

HISTORIA CLÍNICA UNIDAD DE TRATAMIENTO ANTINEOPLÁSICO

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

DATOS DEL PACIENTE:

APELLIDOS: URIOLA		NOMBRES: JOSE		CÉDULA DE IDENTIDAD N°: 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:
					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	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:		N° REGISTRO MPPS:
TELÉFONO:		FIRMA:

COMPLEJO HEMATO-ONCOLÓGICO	
DILUCIÓN / VEHÍCULO	VÍA
NOMBRE FARMACÉUTICO:	NOMBRE ASISTENTE DE FARMACIA:
FIRMA:	FIRMA:
N° 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.	

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

Por favor asignar cita lo antes posible.



ONCORAD | CDD

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
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 indico **GGO del (05/04/24)**: aumento de la captación del trazador a nivel de articulaciones escapulo-humerales, columna dorsal, cresta iliaca derecha, articulaciones sacro-iliacas, sacro, acetábulo derecho y tercio proximal de fémur izquierdo. Posterior a lo que se le indico 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. **Fase1:** 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: 22.133
Dra. Angela Tovar
MPPS. 111.586 // CM. 22.133
Oncólogo Radioterapeuta
Especialista SBRT y Radiocirugía
Instagram: @oncoteam2020.

Instituto Diagnóstico, Av. Anaúco, 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' Urida
Cs: 9.995.160
Edad: 54 años.
Jm: Mobyen.

Религия и Биология.

[illegible]

Dr. José Miguel A. Vázquez
Cirujano General - Urología
Rif: 23805288-9
MPs: 125477 / CMS: 4430





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 imagenes 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 imagenes 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 liquido anecoico con ecos de bajo nivel de suspension 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**



Jose Urolo

54 años

CP. 9995 160

Faro Realiz

Ultrasonido

Reidicular. Silabul


Dra. Roxana Romero
MÉDICO CIRUJANO UROLOGÍA
MÉDICO INTERNISTA
CI: V-21062735 / MPPS: 118926

Jose Urolo

54 años

CP. 9995 160

- Omeprazol

4 200

- Cero floxamag

Twl 500m


Dra. Roxana Romero
MÉDICO CIRUJANO UROLOGÍA
MÉDICO INTERNISTA
CI: V-21062735 / MPPS: 118926

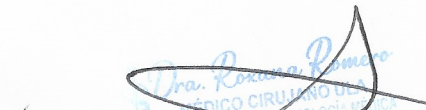
Jose Urolo

54 años

CP. 9995 160

- Tramadol

Twl 325/325m


Dra. Roxana Romero
MÉDICO CIRUJANO UROLOGÍA
MÉDICO INTERNISTA
CI: V-21062735 / MPPS: 118926



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

Forma: 15-713

INFORME MÉDICO

Referencia. al servicio de Radioterapia

CENTRO ASISTENCIAL:

HORTI

Se hace constar que el (la) paciente

José Uriola 54 años

portador(a) de la Cédula de Identidad N°

9995360

Historia Clínica N°

9995160

con diagnóstico

ADC de Prostata ST T4 N1 OJ4

requiere tratamiento con

Se trata de paciente masculino de 54 años de edad con diagnóstico de Ca de Prostata, el cual presenta, sin saber por lo que no se le ha realizado y controla

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

Caracas

a los

04

días del mes de

07

de

2014

MÉDICO TRATANTE

NOMBRE Y APELLIDO:

CÉDULA DE IDENTIDAD N°:

REGISTRO MPPS:

FIRMA

DDI/08/2012

José Urión

C.I. 9965160

Rp:

Diclofenac
só orico

TAB: 50 mg

7
JRU



Dr. Jaime Ruven
Médico
C.I. 3.716.658 MPFS 17.064

José Urión

C.I. 9995160

Rp:

Tratamiento / acetaminofén
50 500 mg

7
JRU

Dr. Jaime Ruven
Médico
C.I. 3.716.658 MPFS 17.064



José Urión

C.I. 999.5160

Rp:

PREEXPERTAS
75 mg

7
JRU



Dr. Jaime Ruven
Médico
C.I. 3.716.658 MPFS 17.064

~~José Urión~~

- Senokot
con
Dawsato
Tab

7
JRU
12/08/20



Dr. Jaime Ruven
Médico
C.I. 3.716.658 MPFS 17.064

012.0258065

Dorsi

29/06/2024.

Re: José Uriola

CI: 9.995.160.

Edad: 54 años

Peso Actual: 65.500 Kg.

Est: 1.72

FMC: 22.03 kg MT 2

Dieta: Hipertensorica / Hipertélica / Alto en Fibra

Recomendaciones Generales.

- 1.- Aumentar Hidratación Diaria 2.250 Lts/día (Agua de Oreo Verde)
- 2.- Aumentar Consumo de Fibra Digerible.
Avena, Arroz, Granos, Granola, Cereales Integrales.
- 3.- Aumentar Consumo de Vegetales Verdes, Nopas
Tutor
- 4.- Mantener Consumo de Proteína - Carnes Nopas S/Grasa
- Pollo s/piel.
- Pescado
- 5.- Reducir Consumo de Carbohidratos Complejos
PASTA / Arroz Integral / Verduras / .
- 6.- Eliminar: Embutidos, Salsas Comerciales, Almidones
Dolciantes, Endulzados, Frituras
Azúcares Refinados → Productos de Panadería
Refrescos / Helados
- 7.- Evitar: Frituras
- 8.- Frutas y Verduras Que Debes Consumir en
Moderación Atendiendo Al Nivel de Glucosa del Tol.

Papa cocida
Batata
Plátano maduro

Camote
Manzana Roja

Dra. Dorey Jiménez

C.I. 9.668.852
C.S.A.S. 2636
C.N.D. 3497
Dra. Dorey Jiménez



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 codigo QR


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#: 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 codigo QR


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

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

Pag 1 de 3



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO

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 codigo QR

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#: 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
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



LABORATORIO CLÍNICO Y BACTERIOLÓGICO



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


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

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

Pag 3 de 3

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 FÍSICO: FC: 78 FR: 18 RPM TA120/75MMHG FC 65 LMP
PACIENTE, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, ORL, DLN PIEL INDIA. CARDIOPULMONAR: RSCRSRS, SIN SOPLOS. RSRs EN AMBOS HEMITORAX SIN AGREGADOS. ABDOMEN: PLANO. BLANDO, DEPRESIBLE 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



Gilberto Gilman
Residente de Urología
Exq. 9822

Fecha de recepción: **19.04.2024**
Paciente: **José Uriola. C.I: 9.995.160.**
Dr (a). **Vanessa Bouquett.**

Procedencia: **H.M.C.A.**
N° 441-24
Edad: **54 Años.**

DESCRIPCION MACROSCOPICA:

Se reciben fijados en formol en envases distintos identificados como: **N° 1: Lado Derecho:** seis (06) fragmentos cilíndricos de tejido, el mayor de 1,3 x 0,1 cm, color pardo amarillento, blandos. **N° 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; BIOPSIAS 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.S: 59376 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.

UC HC HOSPITAL DE CLINICAS CARACAS, C.A.
RIF: J-00107494-5
SERV. MEDICINA NUCLEAR
Dra. *Maida 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
HCtution 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
HCtution Id: HCC



WHOLE BODY_R



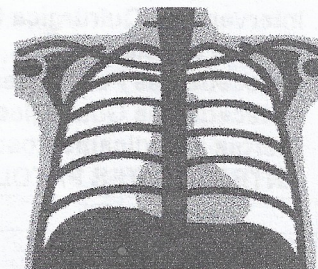
WHOLE BODY_F

EVALUACION PREOPERATORIA

LABORATORIOS (05-03-24)

LEU	13000	GLIC	/	TGP	/	HIV	No reacc. de
HB	14.9	UREA	2.9	TGO	/	VDRL	No reacc. de
HTO	45.2	CRT	0.8	PT	10.5		
PLQ	359	ALB	/	PTT	24.8		

Radiografía de Tórax: de pulmón sup. op. no se evidencia
pneumotórax de partes blandas post. en bi. no se evidencia
signos de congestión y cardiomegalia leve TC
C.O.S.



ESPIROMETRIA:

GASOMETRIA:

OTRAS PRUEBAS:

	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	2.42	123.1	/	/	SatO2	/			
VVM	/	/	/	/		/			

GAMMAGRAFIA VP: NO: ☒ SI: ☐ ESPECIFIQUE:

PLESTIMOGRAFIA: NO: ☒ SI: ☐ ESPECIFIQUE:

OTROS: NO: ☒ SI: ☐ ESPECIFIQUE:

COMENTARIOS: Espirometría pre y post RD: Norml. sin contraindicación
para cirugía planificada.

DIAGNOSTICO: 1) Cirugía planificada en estudio.

RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO

Alto: ☐ Medio: ☐ Bajo: ☒

RIESGO PULMONAR:

Alto: ☐ Medio: ☐ Bajo: ☒

SUGERENCIAS: 1) Monitoreo hemodinámico continuo, 2) Mantener KPO2 > 95%,
3) Mantener saturación de O2 > 95% con HbPM: 40mg, 4) Andar con
caneles, 5) Desmolicción post. 6) Tener de indicaciones alargo
del quirófano

FECHA: 03-04-24.

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

FIRMA:

Dr. José Emiliano Tejeda
Neumología 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: Jose Uriola Edad: 54 C.I: 9995060 Sexo: M

Intervención Quirúrgica Propuesta: Biopsia protáctica transcutánea Duración: 1 hora

Tipo de anestesia: General
Antecedentes Personales: NO: X SI: Especifique:
Antecedentes Quirúrgicos: NO: X SI: Especifique:
Alergia a Medicamentos: NO: X SI: Especifique:

ANTECEDENTES PATOLOGICOS NEUMONOLOGICOS:

	NO	SI	ESPECIFIQUE
EDAD ≥ 70 años	<u>X</u>		
OBESIDAD ≥ I	<u>X</u>		Grado:
Enf. Rinosinusal, Atopia	<u>X</u>		
ASMA	<u>X</u>		Clasificación
EPOC	<u>X</u>		Tipo: BC: EP: Mixto:
EPID	<u>X</u>		Tipo:
INFECCIONES	<u>X</u>		Tipo: Tto: Fecha:
BRONQUIECTASIAS	<u>X</u>		Tipo:
PATOLOGIA PLEURAL	<u>X</u>		Derrame: Neumotórax: Secuejar:
DEFORMIDAD DE CAJA TORÁCICA	<u>X</u>		Tipo:
Enfermedad neuromuscular	<u>X</u>		Tipo:
Enf. Tromboembólica	<u>X</u>		Tipo:
Hipertensión Pulmonar	<u>X</u>		Grado:
Trastorno del Sueño	<u>X</u>		Ronquido: Apnea: Despertares: Somnolencia diurna: Cefalea matutina:

HABITOS TABAQUICOS:

	NO	SI	ESPECIFIQUE
CIGARRILLOS	<u>X</u>		Paq/año
PIPA	<u>X</u>		
DROGAS INHALADAS	<u>X</u>		
HUMO DE LEÑA	<u>X</u>		
ACTUAL (>1S)		RECIENTE (2-4S)	EXFUMADOR (>4S)

EXAMEN FISICO

TA: 110/90 FC: 90x FR: 19x SATO2: 95% PESO: 63.7 TALLA: 1.68 OMC: 23.7

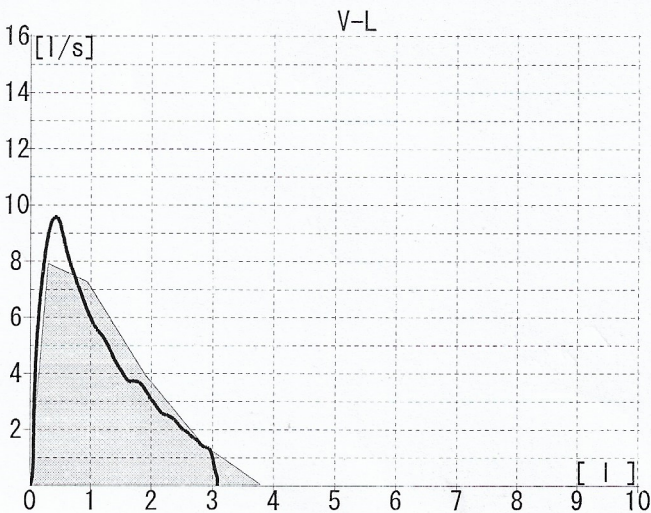
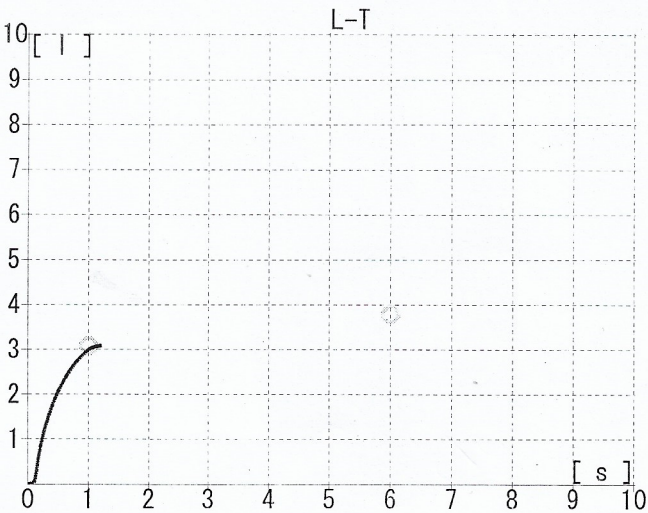
	Nor	Pat	Comentario
PIEL	<u>X</u>		<u>Normal</u>
ORL	<u>X</u>		<u>Normal</u>
RESPIRATORIO	<u>X</u>		<u>Normal sin crepítidos</u>
CARDIOVASCULAR	<u>X</u>		<u>Normal sin soplos</u>
ABDOMEN	<u>X</u>		<u>Normal, depresible no doloroso</u>
EXTREMIDADES	<u>X</u>		<u>Normal</u>
NEUROLOGICO	<u>X</u>		<u>Vigil</u>

Dr. José Emiliano Tejada
Neumología Clínica
MPPS: 133163 - CMA: 3644

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 MEDICAS
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 / **Tórax:** simétrico, normoexpandible, 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 megalias, puño percusión negativa. **Genitales:** pene no circuncidado prepucio retráctil con dificultad por mala higiene, testículos en bolsa escrotal no hidrocele no varicocele TR Esfínter hipotónico CPGI/III 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 (2 horas 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. Rodríguez P.
UROLOGÍA
CANE: 4210 MPPS: 128095

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

**REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
SERVICIO MEDICO 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:

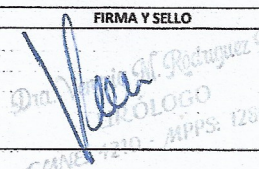
BICALUTAMIDA	TABLETA 50 MG	50 MG	VIA ORAL ORDEN DÍA
0 BICALUTAMIDA +	TABLETA 150 MG	50 MG	VIA ORAL ORDEN DÍA
TRIPTORELINA O	AMPOLLA 3.75 MG	3.75 MG	SUBCUTANEO MENSUAL
TRIPTORELINA O	AMPOLLA 11.25 MG	11.25 MG	SUBCUTANEO TRIMESTRAL
LEUPROLIDE O	AMPOLLA 3.75 MG	3.75 MG	SUBCUTANEO MENSUAL
LEUPROLIDE O	AMPOLLA 11.25 MG	11.25 MG	SUBCUTANEO TRIMESTRAL
GOSERELINA	AMPOLLA 3.6 O 10,8MG	3.6 O 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 SXII, CA
RIF . 0062200-0

(LLENAR CON LETRA LEGIBLE)

PARTE I: DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD									
ESTABLECIMIENTO DE SALUD		LOCALIDAD		PARROQUIA		MUNICIPIO		ESTADO	
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL		BELLO MONTE		BELLO MONTE		LIBERTADOR		DISTRITO CAPITAL	
PARTE II: DATOS DEL PACIENTE									
APELLIDOS Y NOMBRES		CEDULA DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO		EDAD
URIOLA JOSE		<input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E 9995160		DÍA 03	MES 12	AÑO 1969	Carcas		54 AÑOS
SEXO <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M	PESO 68 KG	ESTATURA 1.70 M		SUPERFICIE CORPORAL 0.49		OCUPACION DISEÑADOR GRÁFICO			
DIRECCIÓN COMPLETA DE RESIDENCIA Ciudad Tiuna, edif los Bielorrusos, 39, piso 2									
LOCALIDAD		PARROQUIA		MUNICIPIO			ESTADO		
N° DE TELEFONO RESIDENCIAL		N° DE TELEFONO MOVIL		N° DE TELEFONO FAMILIAR			CORREO ELECTRONICO		
PARTE III: DIAGNOSTICO									
DIAGNOSTICO: ADC DE PROSTATA EN ESTUDIO									
PARTE IV: TRATAMIENTO Y ESQUEMA INDICADO									
FECHA DE INICIO DEL TRATAMIENTO			N° DE CICLOS ESTIMADOS		INTERVALO POR CICLO		TIPO DE PRESCRIPCION		
DÍA	MES	AÑO					INICIO	CONTINUACION DE TRATAMIENTO	REINICIO
							<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRODUCTO FARMACEUTICO PRINCIPI ACTIVO			PRESENTACION		DOSIS APLICAR (CONCENTRACION POR MZ/KG PESO)			DÍAS DE APLICACION	
TRIPTOLERINA O LEUPROLIDE O			AMPOLLA		3.75 MG			SUBCUTANEO MENSUAL	
TRIPTOLERINA O LEUPROLIDE O			AMPOLLA 2		11.25 MG			SUBCUTANEO TRIMESTRAL	
O GOSERELINA			AMPOLLA		3,6 O 10,8MG			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									
APELLIDO Y NOMBRE		N° DE CEDULA DE IDENTIDAD		ESPECIALIDAD			FIRMA Y SELLO		
VENEZIA MARGARITA		20324420		UROLOGIA			 UROLOGO CARNET 120 - MPPS: 128095		
N° DE REGISTRO MPPS	N° DE TELEFONO MÓVIL	N° DE TELEFONO DEL LUGAR DE TRABAJO	CORREO ELECTRONICO						
128095		02124061494	urologiapostgrado@gmail.com						
OBSERVACIONES: NINGUNA									
PARTE VI: DATOS DE LA FARMACIA DE ALTO COSTO									
INFORMACIÓN DEL PACIENTE				DATOS DEL SERVIDOR PUBLICO AUTORIZADO					
PESO	TALLA	FECHA DE RECIBO		APELLIDO Y NOMBRE DEL (LA) FUNCIONARIA (A)			FIRMA	SELLO DE FARMACIA	

LAT.DER

06-03-2024 14:14 2/2

max: 20.0 mAs: 125 mGy_cer: 0.0 BI: 975 Torax LAT

PA TX
DERECHA



mas: 20.0 ms: 125 mGy/cm²: 0.0

El: 1111 Torax Pa

05-03-2024 14:13 1/E

PA TX
DERECHA



05-03-2024 14:17 1/2

max: 25.0 min: 3.25 mAs: 0.2 80:500 Torso PA

LAT.DER

05-03-2024 14:14 2/2
T000 LAT
ID: 471
ma: 125 mdy_cm2: 0.0
mks: 20.0



República Bolivariana de Venezuela
Ministerio del Poder Popular del Despacho de la Presidencia y
Seguimiento de la Gestión de Gobierno
Dirección General de la Oficina de Gestión Humana



PACIENTE:	JOSÉ VRIOLA	FECHA:	05/03/2024
CÉDULA:			
EDAD:	54 AÑOS		
SEXO:	MASCULINO X	FEMENINO	

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"				

Lic. Lignoris Aponte
BIOMANALISTA UDO-BOLÍVAR
08-4917-21105

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 campo0s pulmonares libres, silueta cardiaca normal, con rectificación de arcos exostales aortoesclerosis con coton aortico prominente.

Dx:

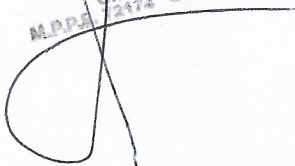
- Crecimiento prostatico en estudio

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 A. Álvarez Vaamonde
Cardiólogo Intervencionista
Médico Internista
C.I. 15.337.315
M.P.P. 22174 C.M.S.M. 15146

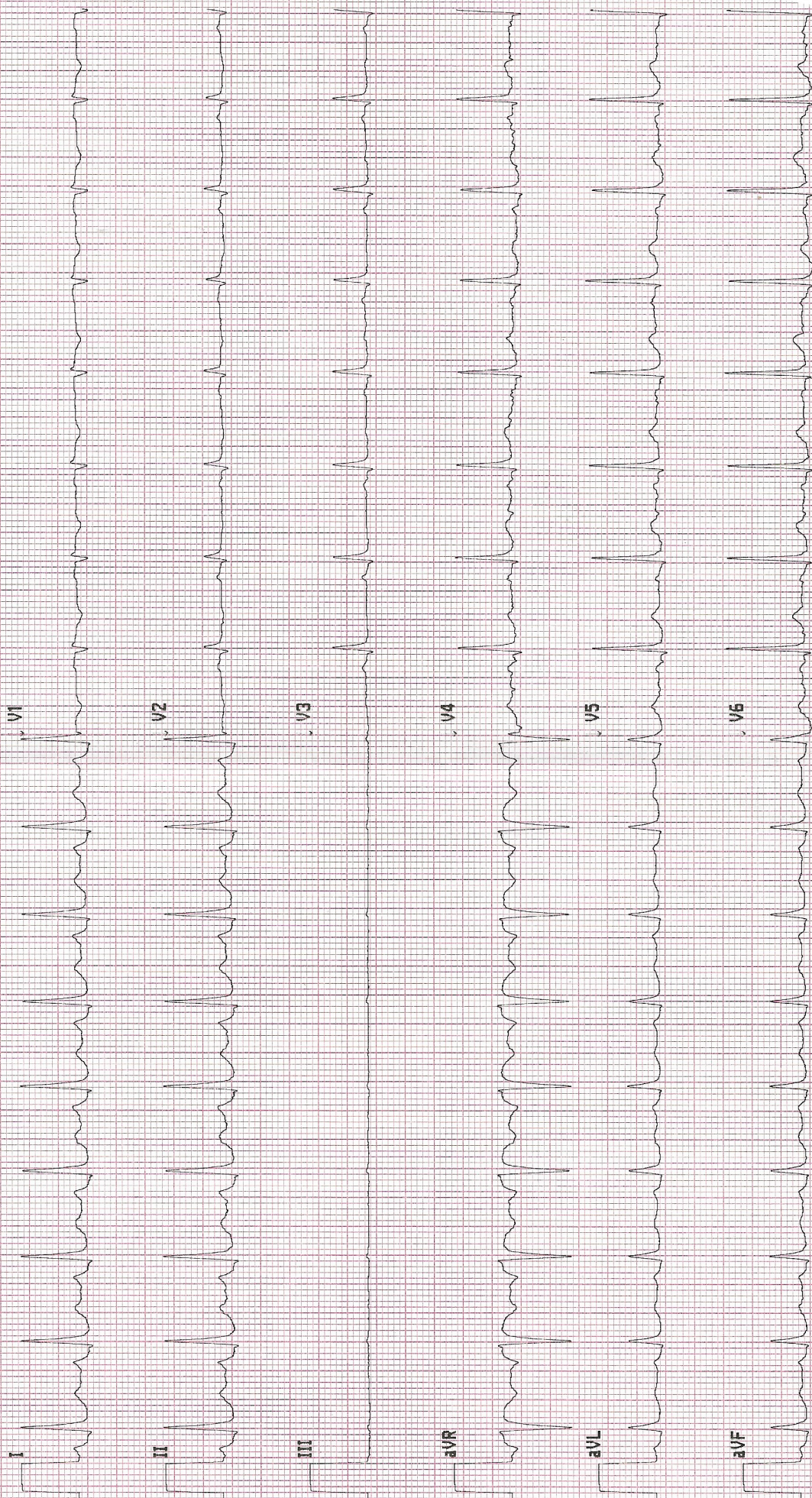


FdN: 03-Dic-1969
54 años, MASC

5-Mar-2024 3:46:37

Frec Ventr: 98 LPM
Int PR: 166 ms
Dur QRS: 92 ms
QT/QTc: 329/384 ms
Ejes P-R-T: 28 32 30

RITMO SINUSAL
POSIBLE RETRASO EN LA CONDUCCION VENTRICULAR DERECHA
PROBABLE INFARTO DE MIOCARDIO SEPTAL, DE EDAD INDETERMINADA
ECG NO NORMAL
No confirmado



M0047 - P214711**JOSE JAVIER URIOLA CI: 9995160**

Masculino 54.2 Años

Ingreso: 01/03/2024

Dir:

Telf:

15:25:05

Conv.: AMBULATORIO (Ambulatorio)

Ubic:

Imp: 08/03/2024 08:36am

Dr(a):**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

Masculino 54.2 Años

Ingreso: 01/03/2024

Dir:

Telf:

15:25:05

Conv.: AMBULATORIO (Ambulatorio)

Ubic:

Imp: 01/03/2024 04:38pm

Dr(a):
Enviar:

Hematología

Descripción del Exámen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEMATOLOGIA COMPLETA FLR			
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
PT (TIEMPO PROTROMBINA) FLR			
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) FLR			
PTT - V. PACIENTE	24,8	s	
PTT - MPN	26,7	s	
DIFERENCIA	-1,9	s	+/- 6.0


Lcda. Fredmarly La Rosa

Bioanalista UDO

M.P.P.S. 18025 C.D.B. 4461

M0047 - P214711**JOSE JAVIER URIOLA CI: 9995160**

Masculino 54.2 Años

Ingreso: 01/03/2024

Dir:

Telf:

15:25:05

Conv.: AMBULATORIO (Ambulatorio)

Ubic:

Imp: 01/03/2024 04:38pm

Dr(a):**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

Masculino 54.2 Años

Ingreso: 01/03/2024

Dir:

Telf:

15:25:05

Conv.: AMBULATORIO (Ambulatorio)

Ubic:

Imp: 01/03/2024 04:38pm

Dr(a):
Enviar:

Orina

Descripción del Exámen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
ORINA			
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%			

FLR


Lcda. Fredmarly La Rosa

Bioanalista UDO

M.P.P.S. 18025 C.D.B. 4461



CENTRO MÉDICO INTEGRA
Servicio de urología

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 / **Torax:** 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 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 P.
UROLOGO
CMNE: 128095

Dra. VENEZIA M. RODRIGUEZ P.
UROLOGÍA
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:

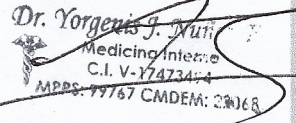
MC: DOLOR EN REGIÓN GLUTEA

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: GLOBOSO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSO, RSHSPS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PRIFUNDA, NO VISCEROMEGALIAS. 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

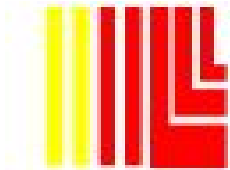
2. TU PELVICO EN ESTUDIO

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

Se agradece evaluación y conducta adecuadas.

Dr. Yorgenis J. Núñez F.
Medicina Interna
C.I. V-17473414
MPPS: 99767 GMDEN: 28068





INFORME DE UNIDAD: RADIOLOGÍA

NOMBRE: URIOLA ROJAS JOSE JAVIER

CEDULA: V9995160

Página 1 de 1

SEXO: Femenino

EDAD: 55

Nº ORDEN: 50307

CLIENTE: FUNDACION PUEBLO SOBERANO

FECHA: 07/02/2024

TAC ABDOMEN Y PELVIS (CONTRASTE)

HORA: 8:40:36

HALLAZGO:

Se realiza estudio desde las bases pulmonares hasta la sínfisis púbica, 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 musculo 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.

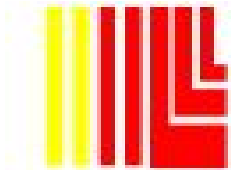
Se aprecian linfáticos con realce homogéneo post contraste a nivel de la fosa isquiorectal.

Esqueleto regional de densidad mineral óseo conservada.

Partes blandas sin alteraciones.

CONCLUSION:

1. HEPATOMEGALIA A CORRELACIONAR CON PRUEBAS DE FUNCIONALISMO.
2. CRECIMIENTO PROSTÁTICO GRADO IV.
3. IMAGEN DE OLAS CARACTERÍSTICAS DESCRITAS A NIVEL DEL SACRO QUE CONDICIONA DESTRUCCIÓN CORTICAL DE TIPO EXPANSIVA Y PIERDE PLANOS DE CLIVAJE CON EL MUSCULO 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

CEDULA: V9995160

Página 2 de 2

SEXO: Femenino

EDAD: 55

Nº ORDEN: 50307

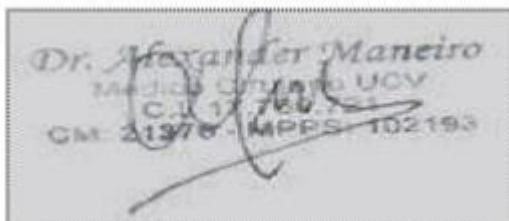
CLIENTE: FUNDACION PUEBLO SOBERANO

FECHA: 07/02/2024

TAC ABDOMEN Y PELVIS (CONTRASTE)

HORA: 8:40:36

HALLAZGO:



DR. MANEIRO G. LUIS A.
MEDICO RADIOLOGO



SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA



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 púbica, 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 musculo 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 DESCRITAS A NIVEL DEL SACRO QUE CONDICIONA DESTRUCCIÓN CORTICAL DE TIPO EXPANSIVA Y PIERDE PLANOS DE CLIVAJE CON EL MUSCULO 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
MPPS 102193 / CM 21376

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 Paraclínicos.

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: GLOBOSO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSEO, RSHSPS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PRIFUNDA, NO VISCEROMEGALIAS. 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)

Recipe:

NITROFURANTOINA (TABLETAS 100MG)

OMEPRAZOL (TABLETAS 20MG)

MELOXICAM (TABLETAS 15MG)

DORIXINA FLEX (COMPRIMIDO 5 MG+125 MG)

Dr. Yorgenis J. Nuñez F.
Especialista Interno
C.I. 16.170.751
MPPS: 17177 CARM: 1864

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 Interno
C.I. 14.170.761
MPPS: 17473494 CARM: 2864

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...

N° Orden:

009970

N° 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/Destinatarario:	Fecha Toma Mx:	Hora Toma Mx:	N° 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.

CENTRO CLÍNICO

YAMDAN
C.A.*Comprometidos Con Tu Salud...*

Observaciones:



Bioanalista:

Franci Andreina Escobar V.

20-2865-19021



Dirección: Av. Francisco de Loreto C.C. Loreto Nivel PB Local N° 8 Sector Centro La Victoria Edo. Aragua

Teléfonos: 0244-322.71.12 / 0412-532.08.80 - E-Mail: cciyamdan@gmail.com



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 PROCEDIMIENTO


Dr. William R. Bastia C.
UROLOGO
MSDS: 55387 CMA: 6.244
C-237-386 RIF V-08737386-2
DR. WILLIAM BASTIA



INDICACIONES PARA LA REALIZACION DE BIOPSIA DE PROSTATA

NOTA: DEBE HABER SUSPENDIDO CUALQUIER TIPO DE ANTICUAGULANTE (ASPIRINA, HEPARINA, ETC.) ASÍ COMO VITAMINA E, OMEGA 3, DAFLON, CLOPIDOGREL, CON 20 DÍAS DE ANTELACIÓN

*DEBE CENAR LIGERO EL DÍA ANTERIOR AL ESTUDIO

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

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

*AMIKACINA UNA AMPOLLA INTRAMUSCULAR

*METRONIDAZOL 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 10 DÍAS

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

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

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

INDICACIONES EL DÍA DE LA BIOPSIA:

*COLOCAR UN ENEMA RECTAL A LAS 6 .00 AM

*DESAYUNAR LÍQUIDOS (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 ALIMENTACIÓN HABITUAL

*INGERIR ABUNDANTES LÍQUIDOS

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

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



SAEA
Sociedad Anticancerosa
del Estado Aragua
RIF: J-30224097-2

Clínica de Prevención

Maracay, 13 de 10 del 2013

José Oviola
Fenofibrato una tableta
diaria por 10 días
Amikacin; una ampolla
intravenosa diaria por 5 días
Cidofovir, una tableta
cada 8 horas por 10 días
Metformina, una capsula
cada 8 horas por 8 días
Fenofibrato una tableta cada 8
horas por 5 días
Quem Flect. Colocar 7 envases
a las 9 pm del día anterior a
la biopsia y 4 env. del día
de la biopsia

El Cáncer es Curable

Si es Diagnosticado a Tiempo

Urbanización La Floresta, Calle Monseñor Feliciano González, Maracay, Edo. Aragua
Telfs.: (0243) 242 7225 / 241 6775 / @somos_saea

Dr. William R. González
Médico Oncólogo
C.R. 10.050.244
N. 55381 CMA 6.244
RIF: V-08737386-8



SAEA
Sociedad Anticancerosa
del Estado Aragua
RIF: J-30224097-2

Clínica de Prevención

Maracay, 13 de 10 del 2013

José Oviola
Fenofibrato una tableta
diaria por 10 días
Amikacin
Cidofovir (or)
Metformina
Fenofibrato
Quem Flect
Cidofovir

El Cáncer es Curable

Si es Diagnosticado a Tiempo

Urbanización La Floresta, Calle Monseñor Feliciano González, Maracay, Edo. Aragua
Telfs.: (0243) 242 7225 / 241 6775 / @somos_saea

Dr. William R. González
Médico Oncólogo
C.R. 10.050.244
N. 55381 CMA 6.244
RIF: V-08737386-8

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD 078

V 9.995.160

APELLIDOS URIOLA ROJAS

NOMBRES JOSE JAVIER

FIRMA TITULAR

03/12/1969 F. NACIMIENTO

SOLTERO EDO CIVIL

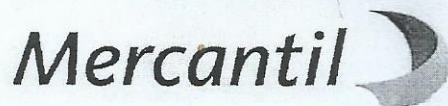
17/11/2015 F. EXPEDICION

11/2025 F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Anabel Jimenez
Directora





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 Autorizada (14-12-18)


OFICINA LAS DELICIAS

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: J400029610



RIF: J-30224097-2

Tlf: 0243-2415519/2427225/2425066

Dirección: CALLE MONSEÑOR FELICIANO
GONZALEZ LOCAL NRO S/N URB.
LA FLORESTA MARACAY EDO.
ARAGUA.

N° Presupuesto: 19135 N° Historia: 0

Paciente: JOSÉ JAVIER URIOLA ROJAS C.I: 9995160

Titular Poliza: JOSÉ JAVIER URIOLA ROJAS

Seguro: PARTICULAR

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

Tipo: QUIROFANO

Telf: 04169485458

Medico Tratante: BASTIA C., WILLIAM RAFAEL

Diagnóstico: BIOPSIA PROSTATICA

Observaciones: ATENCIÓN A: FUNDACIÓN PUEBLO SOBRERANO LIC BRICEÑO BLANCO

Precio Referencial: 35,41

PRESUPUESTO

Servicio Clínica

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 Clínica				Bs 7.967,25	\$ 225,00
Servicios Clínica:				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



* 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 derecha, 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 Fernandez C.I. 13.685.182

Médico Radiólogo

MIS: 63397

CMA: 7327

CUALQUIER INFORMACIÓN COMUNICARSE AL 0243-2002700 EXT. 8260-8280



Dr. Henry Cachazo R.

Cirujano -Endoscopista
Cirugía Digestiva
cirugía Laparoscópica
Ecosonografía
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:

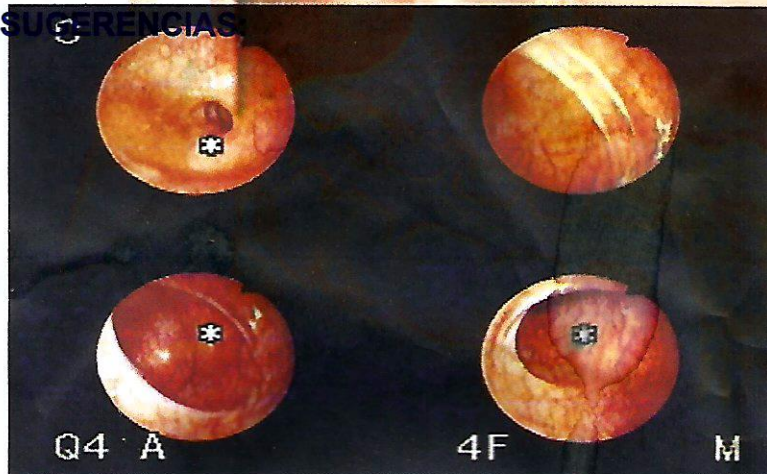
RECTOSIGMOIDOSCOPIA

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:

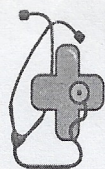
RECTOCOLITIS CRONICA. ENF DIVERTICULAR.

SUGERENCIAS:



Dr. Henry Cachazo R.
CIRUJANO - ENDOSCOPISTA
09/09/2023

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.
Henriquez 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

ECOSONOGRAMA DE ALTA RESOLUCIÓN, 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, RENOVASCULAR, TRANSVAGINAL DOPPLER.

ECOSONOGRAMA 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 hipoecoico 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. Henriquez M.
MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
ECOGRAFÍA MÉDICA INTEGRAL Y VASCULAR
CI: 9.995.160 - RIF: V-07068308-0 MPPS: 31534 CM. 2848

Dra. Miriam R. Henriquez M.
Ecografía Médica Integral. Medicina Interna.
RIF. V-07068308-0 MPPS: 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.



UNCARD IMÁGENES, C.A.

Tomografía Multicorte
Reconstrucción Tridimensional

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 posterolateral 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.

. SIGNOS DE DISCOPATÍA DESDE L3-L4 HASTA L5-S1.

. ESPONDILOSIS LUMBAR.


Dr. Néstor 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.

Conclusión: -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
Medicina
MSAS 12886

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, hepatometría 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 GÁSTRICO: 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 pielocalicial, 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 colonico.

Estudio ecográfico sugestivo de:

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

Sugerencias: interconsulta con especialista en Cirugía General.


Dr. Astrid Fajardo
Especialista M.C.I
Médico Ecografista General y Vascular
C.I 11.115.571
Mpps 87.046/ CMA 245

