

Dra. Elizabeth Erazo V.
GINECOLOGA- OBSTETRA

APELLIDOS: GORDILLO RODRIGUEZ
NOMBRES: DANIELA
F. NACIMIENTO: 26 DE DICIEMBRE 1995
ESTADO CIVIL: SOLTERA
CEDULA NUM: 1724037765
DIRECCIÓN : LA CONCEPCIÓN
NÚMERO DE CELULAR: 0995144221
OCUPACION: TRIPULANTE DE CABINA
SEGURO: HUMANA

FECHA: 15/05/2019.

EDAD: 23 AÑOS

TEL: 248538

CORREO: danielagordillo@outlook.es

Alexis -

Q -

VACUNA NO

Adi. ronc. 13 años CN Prepuas xsd

Dermatose 8/10 tener

RM 8/10/19

USA: 18 CS# 7

PP -
PP PF priachuo

APF. Q de ronc Helena Na SDC

NC. Pub Gerd / Scurro

S x F Edmo - Scurro de uba

Scurro -
Cervix Edmo

IG, Cuchileans
100

- (1) Tager. 1-3-7 9m.
- (2) Elmerck
- (3) Exp + cuido
- (4) Elmerck
- (5) Neo Ngladen

21/05/19. EMO Leno +

Leno. Eterax +

Rocher 10-25

= INDICACIONES

CCU - NERON
+ Cuchile. sp

- (1) Cpm. 500g qwhx
- (2) Elmerck prevent
- (3) Cuchile en 8m

22/08/18: 23mos CAPRES y 22mos

X Gd Polimerase

Pn. 1/1 8/18

S: Leucorrea - Nut.

Ex: Leucorrea

N: Aterio gonorrhea

Σco Tr. Aterio en AUF de 7.8 x 3.1 x 9.9

Nicolas Romeros

Σab Nifeso de 0.97cc

FSD Ocupado

Ovulos

SD 8 ZPI

(1) C. Indoneense
300 my 984

(2) Stom 500 my 924

(3) S. Soma 100

(4) Ex.

8/9/18 TSH 3.15
TUL - 1.30

PRL - 31.93 - Gdly → PRL.

11/12/2021 22mos

Com. irregular Pn. 21/XII/20

Hc Papilomavirus ORL

Ex R6 - Leucorrea
Euter - Euter

Pervix Ectopion

Pericervical

Papilomavirus Schuss

Conclidiarius

(1) Ectomy 01

(2) Taov

(3) HCOJ

(4) Nystardone

(5) Eds

(6) CCU

25(12/21: obs AR(+)

16(+1) 18(+1)

CCU: NICI

→ plan.

Edpascap +

Ex



Patología Ecuador
Dr. Guillermo López A.

Rumipamba E2-148 y República - Quito - Ecuador
RECEPCIÓN: Planta Baja. Laboratorio 205 A
Teléfonos: 292 0792 / 243 1687 / 292 0791
Whatsapp: 0958876626
E-mail - laboratorio@patologiaecuador.com
Web: <https://www.patologiaecuador.com>

Citología Número:	275-21	# Orden:	
Fecha de pedido:	11 de enero del 2021	Fecha de recepción:	12 de enero del 2021
Nombre:	Daniela Gordillo	Edad:	25 años
Origen Muestra:	Cérvix		
Ginecopatología:	G: P: C: A: FUM: 31/12/2020		
Datos Clínicos:	Eritroplasia + papilomatosis		
Diagnóstico Clínico:	Papilomatosis, eritroplasia		
Solicitado por:	Dra. Elizabeth Erazo		

CITOLOGIA CERVICO VAGINAL INFORME

Descripción: Grupos de células con displasia inicial.

Leucocitos:	++
Flora bacilar:	+++ (Citólisis)
Histiocitos:	+
Células de metaplasia	
Escamosa madura:	+
Células glandulares	
Endocervicales inflamadas:	+
Negativo Ca	
POSITIVO HPV	

BETHESDA:
LESIÓN ESCAMOSA INTRAEPITELIAL DE BAJO GRADO
NIC I. DISPLASIA LEVE

Índice de maduración:

Parabasaes:	0
Intermedias:	70
Superficiales:	30
Índice cariopictórico:	30 %

Dr. Guillermo López Alarcón
MÉDICO PATÓLOGO



LABORATORIO
HISTOPATOLOGÍA-CITOLOGÍA-PUNCIONES

Dr. Guillermo López Alarcón
Reg. MSP Libro 1°E" Folio 5 No. 13

Avasus
Cubosoft**DIAGNÓSTICO MOLECULAR**Página 1 de 1
21/01/2021

Fecha de Recepción: 16-ene-2021

Paciente:

DANIELA GORDILLO RODRIGUEZ

Médico Solicitante:

ELIZABETH ERAZO

Id Orden:

1329991

Id Historia:

607661

Edad:

25 AÑOS

Código:

10999941

Identificación:

1724037765

Detección cualitativa in vitro de los genotipos 16, 18 y de alto riesgo del Virus del Papiloma Humano**MÉTODO:** *Reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real.*Sistema [®] 4800*positiv a Consult
x mail***RESULTADOS**

Genotipos de Alto riesgo HPV:

POSITIVO

(HR-HPV: 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68)

Genotipo HPV 16:

NEGATIVO

Genotipo HPV 18:

NEGATIVO

Observación:**INTERPRETACIÓN**

HR-HPV HPV-18	NEG; NEG.	HPV-16 NEG;	No se ha podido detectar el ADN de HPV para los genotipos 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 y 68. Probabilidad muy baja de >= NIC2	
HR-HPV HPV-18	POS; NEG.	HPV-16 NEG;	La muestra es positiva para el ADN de cualquiera de los siguientes tipos de HPV de alto riesgo, o una combinación de los mismos: 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68. Probabilidad aumentada de detectar nivel >= NIC2 subyacente en la colposcopia.	
HPV-16	POS; y/o	HPV-18	POS.	Negativo para otros genotipos del HPV de alto riesgo, positivo para HPV-16 y/o positivo para HPV-18. La mayor probabilidad de detectar >= NIC2 subyacente en la colposcopia.

OBSERVACIÓN

Los resultados de esta prueba deben interpretarse exclusivamente junto con la información disponible de la evaluación clínica del paciente y su Historial Citológico.

Atentamente:

*Dra Gabriela Soria*Dra. MARIA GABRIELA SORIA ERAZO
DRA. BIOQUIMICA CLINICA
MSP L7 F33 No 99

CENTRO DE DIAGNOSTICO Y PREVENCIÓN DEL CÁNCER CERVICO UTERINO
DRA. ELIZABETH ERAZO VILLARREAL.

Código : 415

F. Nacimiento : 26/12/1995

Fecha : 03/02/2021 Seguro : HUMANA

Referido por : DRA. ERAZO

Nombre : GORDILLO RODRIGUEZ DANIELA

No. Cédula : 1724037765

No. Historia : 432

G	P	A	V			
0	0	0	0			
Fuma : N						
Planif: S						
Vacunación VPH: S						
Test VPH: S						
FUR: 00/00/0000						
P. Coito: 18		P. Parto:		No. C. Sex.: 12		

Epitelio Columnar

Zona acetoblanca

Leucoplasia

Mosaico: Regular, Irregular

Vasos atípicos

Colpitis

Glandulares

Biopsia

Indicación: NIC I

Antecedentes: Negativos

I. EVALUACION GENERAL

- A. Adecuada ☐ B. Inadecuada ☐ C. UEC: Completamente visible ☒ D. Z.T: Tipo I ☒
- ☐ Parcialmente visible ☐ Tipo II
- ☐ No visible ☐ Tipo III

II. HALLAZGOS COLPOSCOPICOS NORMALES

- A. EPITELIO ESCAMOSO ORIGINAL ☒ B. EPITELIO COLUMNAR ☒ C. EPITELIO ESCAMOSO METAPLASTICO ☒ D. Desiduosos en el embarazo ☐
- ☒ Maduro ☒ Ectopía ☒ Orificios Glandulares
- ☐ Atrofico ☐ Quistes de Naboth

III. HALLAZGOS COLPOSCOPICOS ANORMALES

- A. GRADO I O MENOR ☒ B. GRADO II O MAYOR ☐ C. NO ESPECIFICOS ☐ D. LOCALIZACION ☐
- ☒ Mosaico Fino ☐ Rápida aparición ☐ Leucoplasia
- ☐ Puntillado Fino ☐ Puntilleo Grueso ☐ Erosión
- ☐ EAB Delgado ☐ O.G Abiertos Borde Grueso ☐ Queratosis
- ☐ Borde Irregular ☐ Mosaico Grueso ☐ Hiperqueratosis
- ☐ Signo Borde Interno ☐ Número de Cuadrante :
- ☐ Borde Sobre elevado ☐ Ubicación horaria :
- ☐ Bordes delimitados
- E. TEST DE SCHILLER :
- TAMAÑO DE LA LESION EN PORCENTAJE:

IV. SOSPECHA DE INVASION
VASOS ATIPICOS :

B. SIGNOS ADICIONALES

- ☐ Vasos delgados ☐ Necrosis
- ☐ Ulceración ☐ Tumorción nodular
- ☐ Superficie Irregular ☐ Lesión Esofítica

V. HALLAZGOS VARIOS

- ☐ Z.T. Congénita ☐ Anomalia Posttratamiento ☐ Estenosis ☐ Papiloma
- ☒ Inflamación ☐ Polipo ☐ Endometriosis ☐ Anomalia congénita

VI. TIPOS DE ESCISION

- ☐ Tipo I ☐ Tipo II ☐ Tipo III

VII. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

- ☐ LIE de bajo grado ☐ Distrófico ☐ Ca invasor
- ☒ Inflamatorio ☐ LIE de alto grado ☐ Negativa

BIOPSIA ☐ No ☐ EXCOCERVIX ☐ ENDOCERVIX ☐ ENDOMETRIO ☐ CITOLOGIA ☐ CEPILLADO ☐ VULVA ☐ VAGINA ☐

Impresión: Colposcopia completa adecuada negativa

Plan: Seguimiento Semestral con Citología y coposcopia

Hospital Metropolitano Torre Medical II, Piso 2, Of. 211. Telf. 3220241
 AXXIS Hospital 4 Piso Consultorio 403. Telf. 3980133

DRA. ELIZABETH ERAZO VILLARREAL
 GINECOLOGA - COLPOSCOPISTA

