



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS

Secretaría
de Salud



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz



NOMBRE DEL PACIENTE: JAZMÍN HERNÁNDEZ LANDA
ESTUDIO: USG ENDOVAGINAL
FECHA: 30 JUNIO 2021
MÉDICO SOLICITANTE: PAULINA GUIZAR ROSALDO
DIAGNÓSTICO DE ENVÍO: CACU
INCIDENTES O ACCIDENTES: NINGUNO

HORA DEL ESTUDIO: 10:16 HORAS

Se realizó estudio ecográfico endovaginal en tiempo real y con transductor multifrecuencia, observando lo siguiente:

Útero se observa en anteversión, lateralizado a la derecha, de situación, forma y tamaño normal, con dimensiones 9.8x4.6x6.8 cm en sentido longitudinal, anteroposterior y transversal respectivamente, los contornos son regulares, en la pared anterior se identifica imagen heterogénea, de predominio hipoeocoica con áreas ecogénicas, mal definida, de localización intramural, con dimensiones aproximadas de 3.6x2.5 cm.

El endometrio es central, ecogénico, regular, con grosor de 8.9 mm.

El cérvix heterogéneo por presencia de imágenes quísticas, con pared delgada, ovoides, bien definidos, el mayor de 6.1 mm; así como imagen hipoeocoica, mal definida, con vascularidad aumentada a la aplicación de Doppler color, localizada en el margen lateral izquierdo.

Fondo de saco posterior sin evidencia de líquido libre o colecciones.

Ovarios de situación y forma normal, el derecho con dimensiones de 3.9x2.3x3.0 cm, volumen de 14.8 cc, y el izquierdo de 2.4x1.9x2.4 cm, volumen de 6.1 cc, la ecoestructura es homogénea, sin evidencia de patología sólida.

CONCLUSIÓN:

1. Irregularidad del margen lateral izquierdo del cérvix, probablemente con relación a neoplasia primaria conocida.
2. Nódulo hipoeocoico en la pared anterior del miometrio, probablemente con relación a antecedente quirúrgico.
3. Endometrio con grosor de 8.9 mm.
4. Quiste de Naboth.

Atentamente

Dra. María Esther Alba Méndez.
Medico Radiólogo.
Ced. Esp. 11977504.
UNAM.

CAMA
30

CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
“DR. MIGUEL DORANTES MESA”

DIAGNÓSTICO DE ESTUDIOS HISTOPATOLÓGICOS

C-30

ÁREA DE PATOLOGÍA

NOM. DE LA PACIENTE		HERNANDEZ LANDA JAZMIN			EXPEDIENTE	21/880911-01
SERVICIO	U. F. T. G.		EDAD	32 AÑOS	ESTUDIO	LR-21-2810-2812
MÉDICO SOLICITANTE		DR(A). GUIZAR PAULINA			FECHA SOLICITUD:	01/JUN.2021
ESPÉCIMEN	LAMINILLA DE REVISIÓN (DE CERVIX)			FECHA DIAGNÓSTICO:	02/JUN.2021	
DIAGNÓSTICO CLÍNICO:		CA CU + EMBARAZO				

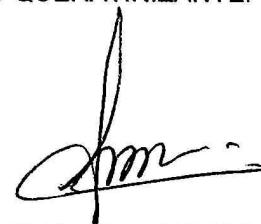
DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

SE RECIBEN 3 BLOQUES DE PARAFINA Y 3 LAMINILLAS IDENTIFICADAS COMO: B-329-21, TEÑIDAS CON TÉCNICA DE HEMATOXILINA Y EOSINA.

DIAGNÓSTICO HISTOPATOLÓGICO

REVISIÓN DE LAMINILLAS DE BIOPSIA DE CERVIX:

-CARCINOMA EPIDERMOIDE INVASOR, MODERADAMENTE DIFERENCIADO NO QUERATINIZANTE.
-PERMEACIÓN VASCULAR: NO IDENTIFICADA.



LILIA PUENTE PALACIOS
ANATOMOPATOLOGO(A)
CED. PROF. 4795122 (UNAM)
LPP/ aahr

2 DE JUNIO DE 2021



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud



SESVER
Servicios de Salud
de Veracruz

VERA
CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO



NOMBRE: JAZMÍN HERNANDEZ LANDA
ESTUDIO: USG OBSTÉTRICO
FECHA: 01 JUNIO 2021
DR: PAULINA GUIZAR

REPORTE:

Se realiza ultrasonido obstétrico en tiempo real y con transductor multifrecuencia, observando lo siguiente:

Útero aumentado de tamaño a expensas de embarazo, conteniendo producto único vivo observando saco gestacional bien implantado en el fondo uterino, de contornos regulares, el producto muestra actividad somática y cardíaca constantes durante el estudio, con una frecuencia cardíaca fetal de 154 latidos por minuto.

Por somatometría: longitud craneocaudal de 7.2 cm, que corresponden a 13.3 SDG.

El producto se muestra con adecuada integridad de las porciones visibles.

La **placenta** se muestra en la región corporal posterior, bien delimitada, homogénea, sin evidencia de calcificaciones que corresponde a grado I de madurez.

El **líquido amniótico** de contenido anecoico, apreciativamente en cantidad normal.

El cérvix se encuentra cerrado, con una longitud de 4.4 cm.

CONCLUSIÓN:

1. Embarazo intrauterino con producto único vivo de 13.3 SDG por longitud craneocaudal.
2. Placenta normoinserta corporal posterior grado 0 de madurez en la escala de Grannum.

Atentamente

Dra. María Esther Alba Méndez.
Medico Radiólogo.
Ced. Esp. 11977504.
UNAM.



CENTRO INTEGRAL DE IMAGENES DIAGNOSTICAS, S.C.

Octavio Vejar No. 11 Fracc. Ensueño Xalapa, Ver. Tels. (228) 818 58 16 / 818 30 60

04 DE JUNIO DE 2021

DRA.
PAULINA GUIZAR ROSALDO.
PRESENTE.

RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS.- PRACTICADA A.- JAZMIN HERNANDEZ LANDA.

SE REALIZAN SECUENCIAS T1 SE AXIAL, AXIAL T2 EN GRADIENTE A 90 GRADOS Y AXIAL, CORONAL Y SAGITAL EN INVERSION-RECUPERACION EN FASE SIMPLE. POSTERIOR A LA ADMINISTRACION DEL CONTRASTE SE ADQUIEREN SECUENCIAS T1 SE AXIAL, CORONAL Y SAGITAL.

EL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SE IDENTIFICA HOMOGENEO, SIN DATOS DE MASAS OCUPATIVAS A ESTE NIVEL.

EL ESTUDIO MUESTRA LA PRESENCIA DE CERVIX INCREMENTADO DE DIMENSIONES CON DIAMETROS MAYORES DE 7.2 X 5.07 X 5.2 cm, CON INTENSIDAD HETEROGENEA, SECUNDARIA A ZONAS HIPERINTENSAS EN T2 Y FLAIR, ISOINTENSA EN T1, CON IMÁGENES TUBULARES CON AUSENCIA DE SEÑAL. TODO ESTO EN RELACION A MASA QUE SE EXTIENDE HACIA PARAMETRIO IZQUIERDO Y TABIQUE RECTO-VAGINAL, CONSERVANDO LA INTERFASE CON EL RECTO.

PRESENCIA DE SACO GESTACIONAL CON DIAMETRO MAYOR DE 9.0 X 3.2 X 4.7 cm, CON FETO DE 6.6 cm EN LCC.

LA VEJIGA CON CORRECTO LLENADO, SIN EVIDENCIA DE LESIONES PARIETALES QUE MENCIONAR.

AMBAS ARTICULACIONES SACROILIACAS PRESENTAN CORRECTA MORFOLOGIA, CON ESPACIOS ARTICULARES SIMETRICOS Y CONSERVADOS, EL PUBIS Y SUS ARTICULACIONES SIN ALTERACIONES QUE MENCIONAR.

CONCLUSIÓN.- CACU CON EXTENSION A TABIQUE RECTO-VAGINAL, CON INTERFASE CONSERVADA HACIA RECTO. EMBARAZO DE 13 SDG. RESTO DEL ESTUDIO SIN ALTERACIONES.

ATENTAMENTE