

Universidad Nacional De Loja Facultad de la Salud Humana Carrera de Medicina Humana

# Epidemiología de los tumores malignos diagnosticados por histología en el Hospital Manuel Ygnacio Monteros Valdivieso, IESS Loja

TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE MÉDICA GENERAL

Autora: Fiama de Lourdes Cueva Tapia

Directora de Tesis: Méd. Sandra Katerine Mejia Michay. Mg. Sc.

Loja, Ecuador 2019

ii

Certificación

Loja, 09 de julio de 2019

Méd. Sandra Mejía Michay. Mg. Sc

Directora de tesis.

Que la presente tesis titulada "Epidemiología de los tumores malignos diagnosticados por histología en el Hospital Manuel Ygnacio Monteros Valdivieso, IESS Loja", elaborada por la Srta. Fiama de Lourdes Cueva Tapia, ha sido planificada y ejecutada bajo mi dirección y supervisión, por tanto y al haber cumplido con los requisitos establecidos por el Régimen Académico por la Universidad Nacional de Loja autorizo su presentación, sustentación y defensa ante el tribunal designado para el efecto.

Md. Mgs. Sandra Mejía Michay

Directora de tesis

iii

Autoría

El trabajo ha sido desarrollado con métodos de investigación existentes, así como también

se ha respetado los derechos intelectuales de terceros considerándose en las citas

bibliográficas.

Consecuentemente declaro que la información, investigación, datos, criterios, análisis y

conclusiones vertidos en la presente son de exclusiva responsabilidad de la Autora y eximo

expresamente a la Universidad Nacional de Loja, a sus representantes jurídicos de posibles

acciones legales, por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de

mi Tesis en el Repositorio institucional-biblioteca Virtual

Autor: Fiama de Lourdes Cueva Tapia

Firma

Cedula: 1104153455

Fecha: Loja, 09de Julio de 2019

Carta de Autorización

Yo, Fiama de Lourdes Cueva Tapia, declaro ser autora de la tesis titulada: "Epidemiología

de los tumores malignos diagnosticados por histología en el Hospital Manuel Ygnacio

Monteros Valdivieso, IESS Loja", como requisito para optar el grado de Médico General;

autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que, con fines

académicos o investigativos, muestre al mundo la producción en el Repositorio Digital

Institucional (RDI).

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de

Información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia de la tesis que

realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los 09 días del mes de Julio

del 2019.

**Firma** 

**Autor**: Fiama de Lourdes Cueva Tapia

**N° de Cédula:** 1104153455

**Datos complementarios** 

Dirección electrónica: fiama.cueva@unl.edu.ec, fiamacueva\_27@hotmail.com

**Teléfono:** 0962532696

Directora de tesis: Md. Mgs. Sandra Katerine Mejia Michay, Mg. Sc.

Tribunal de Grado.

Presidente: Dra. Claudia Sofía Jaramillo Luzuriaga, Esp

**Vocal:** Dra. Sandra Marcella Cuenca Villamagua, Esp.

**Vocal:** Dr. Juan Arcenio Cuenca Apolo, Esp.

#### **Dedicatoria**

Con todo amor dedico este trabajo:

Primero a Dios, por darme la fortaleza necesaria para seguir esta carrera por no permitirme desmayar cuando todo parecía gris, por acompañarme siempre.

A mis padres Dayci y Juan por ser mi mayor apoyo a lo largo de mi vida, por creer y alentar mis sueños todos los días, gracias por el amor incondicional sin ustedes no lo hubiera logrado.

A mis hermanos Antonio y Cisne por ser motivo que me impulsa cada mañana para dar mi mejor esfuerzo para cumplir mis sueños.

A mis abuelitos, por todos sus consejos, por sus palabras de apoyo y el amor que siempre me brindan.

A mi mejor amiga Nohelia, gracias por tu constante aliento en este sueño, por creer en mí y ser mi apoyo en todo momento.

A Estevan que me acompañó durante mi carrera, por darme su apoyo y formar ser parte de este sueño.

Los amo mucho.

Fiama de Lourdes Cueva Tapia

#### Agradecimiento

A la carrera de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Loja por brindarme la dicha de aprender esta profesión de la mano de excelentes docentes, que no solo me han moldeado en saberes científicos y prácticos sino también en valores morales que pondré en práctica en mi vida profesional.

A la Md. Sandra Mejía directora de tesis y la Dra Sandra Cuenca, por el gran interés, colaboración, enseñanza, paciencia y tiempo que ha dedicado en el presente trabajo, por sus buenas y excelentes orientaciones y a su vez por brindarme enriquecedores conocimientos. A esa persona especial que me acompañó durante el desarrollo de este proyecto, por la confianza puesta en mi persona, por el apoyo, por no dejarme rendir ante todas las dificultades que se presentaron en el camino del mismo.

Fiama de Lourdes Cueva Tapia

## Índice

Certificación	ii
Autoría	iii
Carta de Autorización	iv
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
1Titulo	1
2 Resumen	2
Abstrac	3
3 Introducción	4
4 Revisión de Literatura	9
4.1.1 Neoplasia	9
4.2 Epidemiología;Error! Marcado	or no definido.
4.2.1 Incidencia del cáncer.	10
4.2.2 Variables geográficas y ambientales los factores ambientales	son la causa
principal de los cánceres esporádicos más comunes	11
4.2.3 Edad	11
4.2.4 Herencia.	12
4.3 Hábitos	13
4.3.1 Tabaco	13
4.3.2 Hábitos alimenticios.	14
4.3.3 Alcohol	14
4.3.4 Sobrepeso y obesidad.	15
4.3.5 Inactividad física	16
4.3.6 Exposición a carcinógenos.	17
4.4 Situación de morbilidad y la mortalidad	19
4.4.1 Morbilidad	19
4.4.2 Mortalidad	21
4.5 Estrategias de sobrevida	21
4.5.1 Promoción/Control del riesgo	21
4.5.2 Diagnóstico precoz	22
4.5.3 Tratamiento y rehabilitación	23
4.5.4 Cuidado paliativo	23

4.6 Mejorar la calidad de los sistemas de salud como parte de una acción concert	ada
contra el cáncer	23
4.7 Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	23
4.7.1 Visión	24
5 Materiales y métodos	25
5.1 Enfoque	25
5.2 Tipo de diseño	25
5.3 Unidad de estudio	25
5.4 Universo y muestra	25
5.4.1 Criterios de inclusión	25
5.4.2 Criterios de exclusión	25
5.5 Técnicas	25
5.6 Instrumento	25
5.7 Procedimiento	26
5.8 Equipo y Materiales	26
5.9 Análisis estadístico	26
6 Resultados	27
6.1 Resultado para el primer objetivo	27
6.2 Resultado para el segundo objetivo	28
6.3 Resultado para el tercer objetivo	30
7 Discusión	31
8 Conclusiones	33
9 Recomendaciones	34
10 Bibliografía	35
11 Anexos	40
Anexo 1 Aprobación del proyecto	40
Anexo 2. Pertinencia	41
Anexo 3. Asignación de Director de Tesis	42
Anexo 4 Permiso de la Institución a efectuarse el estudio	43
Anexo 5 Certificación de Traducción45	
Anexo 5 Tabla de recolección de datos	46

### Índice de Tablas

Tabla Nro	<b>o. 1</b> Distribución d	e casos por género .	según grupo etáreo, c	orrespondiente a
base de date	os de diagnóstico	histopatológico del	Hospital Manuel	gnacio Montero
Valdivieso		periodo		2014-
2016				27
Tabla Nr	o. 2 Distribución	de casos por órgan	o afectado y distribu	ución geográfico,
correspondie	ente a base de da	tos de diagnóstico	histopatológico del	Hospital Manuel
Ygnacio	Montero	Valdivieso	periodo	2014-
2016				28
Tabla Nr	o. 3 Distribución	de casos por género	o de acuerdo al lugar	· de procedencia,
correspondie	ente a base de da	tos de diagnóstico	histopatológico del	Hospital Manuel
Ygnacio Mon	ntero Valdivieso per	riodo 2014-2016		28
Tabla Nro	<b>o. 4</b> Distribución de	e las principales neo	plasias malignas de a	cuerdo al órgano
afectado, dis	tribución geografíc	a y género correspoi	ndiente a base de date	os de diagnóstico
histopatológi	ico del Hospital	Manuel Ygnacio	Montero Valdivieso	periodo 2014-
2016				30

#### 1 Titulo

Epidemiología de tumores malignos diagnosticados por histología en el Hospital Manuel Ygnacio Monteros Valdivieso, IESS Loja

#### 2 Resumen

El Cáncer se caracteriza por un crecimiento incontrolado de células anormales, toda la población corre el riesgo de padecerla ya sea por defectos genéticos o por exposición a ciertos factores de riesgo afectando así la vida de casi todos, directa o indirectamente. La importancia de conocer la prevalencia de tumores malignos de acuerdo al género y grupo etareo, el órgano afectado y la distribución geográfica de tumores malignos y relacionar los principales órganos afectados de acuerdo a la distribución geográfica de las neoplasias malignas diagnosticadas en el Hospital Manuel Ygnacio Monteros Valdivieso, IESS Loja, periodo junio2014 – junio 2016. Se vio en la necesidad de realizar un estudio cuantitativo no experimental, transversal, retrospectivo en el Área de Patología del Hospital Manuel Ygnacio Monteros, con una muestra de estudio constituida por 760 casos los cuales cumplen con los criterios de inclusión y exclusión dispuestos. Dando como resultado la mayor prevalencia de neoplasias en el sexo femenino en edad media, mientras que en el sexo masculino el adulto mayor es el grupo etáreo más afectado, la mayoría de casos procedentes del cantón Loja, sin embargo la distribución de neoplasias se mantiene en 14 de los 16 cantones de la provincia principalmente el cáncer de colon, estómago, piel, tiroides, cérvix y próstata.

Palabras Claves: Colon, mujer, edad media

#### **Abstrac**

Cancer is characterized by an uncontrolled growth of abnormal cells, the entire population is at risk of suffering from either genetic defects or exposure to certain risk factors affecting the lives of almost all, directly or indirectly. The importance of knowing the prevalence of malignant tumors according to gender and age group, the affected organ and the geographic distribution of malignant tumors and relating the main organs affected according to the geographical distribution of the malignancies diagnosed in the Manuel Ygnacio Monteros Hospital Valdivieso, IESS Loja, period June 2014 - June 2016. It was necessary to carry out a non-experimental, cross-sectional, retrospective quantitative study in the Pathology Area of the Manuel Ygnacio Monteros Hospital, with a study sample consisting of 760 cases which met with the inclusion and exclusion criteria disposed. Resulting in the highest prevalence of neoplasms in the female sex in middle age, while in the male sex the older adult is the most affected age group, the majority of cases coming from the canton Loja, nevertheless the distribution of neoplasms is maintained in 14 of the 16 cantons of the province mainly cancer of the colon, stomach, skin, thyroid, cervix and prostate.

Key Words: Colon, woman, middle age.

#### 3 Introducción

El cuerpo está formado por componentes básicos denominados "células", las crea y las remplaza por otras nuevas cuando estas mueren. (Vinay Kumar, 2013)

El Cáncer es un grupo de enfermedades caracterizadas por un crecimiento incontrolado de células anormales que pueden causar la muerte si no se controlan, afectan la vida de casi todos, directa o indirectamente. Aproximadamente 1 de cada 2 casos en los hombres y 1 de cada 3 mujeres que viven en los Estados Unidos desarrollaran cáncer en algún momento de su vida (Sociedad Americana del Cancer ACS, 2016)

Cuando esto sucede, suele iniciarse el crecimiento y la formación de un tumor. El cáncer es un trastorno genético causado por mutaciones del ácido desoxirribonucleico (ADN) que son (en su mayor parte) adquiridas espontáneamente o inducidas por factores ambientales. (Vinay Kumar, 2013)

Neoplasia maligna y cáncer son dos expresiones con el mismo significado. Se define a la neoplasia como la multiplicación o crecimiento anormal de células en un tejido del organismo. (Vinay Kumar, 2013)

Los tumores malignos son un problema de salud pública en el mundo, su incidencia aumenta cada año debido a que hay una población cada vez más añosa, con hábitos dietéticos diferentes a los de la cultura original, con industrialización creciente que favorece la mayor exposición a carcinógenos. Durante 2012 en el mundo se registraron más de 14,1 millones de casos nuevos de cáncer, 8,2 millones de muertes por cáncer y 32,6 millones de personas que viven con cáncer según el Observatorio Global del cáncer por sus siglas en ingles GCO.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) hace referencia lo siguiente, el cáncer es la segunda causa de muerte en el mundo; en 2015, ocasionó 8,8 millones de defunciones. Casi una de cada seis defunciones en el mundo se debe a esta enfermedad. Cerca del 70 % de las muertes por cáncer se registran en países de ingresos medios y bajos como el nuestro.

Alrededor de un tercio de las muertes por cáncer se debe a los cinco principales factores de riesgo conductuales y dietéticos: índice de masa corporal elevado, ingesta reducida de

frutas y verduras, falta de actividad física, consumo de tabaco y consumo de alcohol. El tabaquismo es el principal factor de riesgo y ocasiona aproximadamente el 22 % de las muertes por cáncer. Las infecciones oncogénicas, entre ellas las causadas por virus de las hepatitis o por papiloma virus, ocasionan el 25 % de los casos de cáncer en los países de ingresos medios y bajos (OMS, 2015).

La detección de cáncer en una fase avanzada y la falta de diagnóstico y tratamiento son problemas frecuentes. En 2015, solo el 35 % de los países de ingresos bajos, informaron de que la sanidad pública contaba con servicios de patología para atender a la población en general. Más del 90 % de los países de ingresos altos ofrecen tratamiento a los enfermos oncológicos, mientras que en los países de ingresos bajos este porcentaje es inferior al 30 %. Solo uno de cada cinco países de ingresos medianos o bajos dispone de los datos necesarios para impulsar políticas de lucha contra la enfermedad. (OMS, 2015)

En Estados Unidos, el cáncer constituye la segunda causa de muerte, y solo es superado por las enfermedades cardiovasculares. El efecto más angustioso de las neoplasias, es el sufrimiento físico y emocional que producen tanto en el paciente como en sus familiares. (ACS, 2016)

En América Latina, durante el 2002, se diagnosticaron más de 830 000 nuevos casos, con casi medio millón de muertes por cáncer. En México, en 2002, la mortalidad por cáncer fue de 58 599 defunciones que corresponden a 12,7 % del total de defunciones en el país, donde hay grandes diferencias regionales en la mortalidad asociadas a la heterogeneidad en el nivel socioeconómico, acceso a los servicios de salud, diagnóstico y tratamiento oportuno en los diferentes estados.(OMS, 2017)

De acuerdo con la OMS, la mayor parte de los países de América Latina (58 % de la población mundial) cuenta con registros de calidad y cobertura media para el cáncer. Con menor calidad y cobertura se ubican Nicaragua, Paraguay, Perú, Ecuador y República Dominicana (11 % de la población) y con buena calidad figuran Bahamas, Cuba, México, Venezuela y Chile.

El Registro de Tumores de SOLCA es considerado como la fuente de epidemiología descriptiva del cáncer, por dar a conocer y monitorizar la tendencia de esta terrible

#### enfermedad.

El cáncer es una enfermedad que está irrumpiendo el panorama epidemiológico en el país y convirtiéndose en un problema de salud pública a nivel mundial, no solo por sus grandes manifestaciones clínicas y su alta letalidad, sino también por la gran variedad de factores de riesgo individuales y ambientales con los que se asocia.

El mejor control del cáncer se logrará en gran medida gracias a las estrategias de prevención y a programas de detección temprana, para lo cual el sistema de vigilancia desempeña una función crucial en la formulación de un plan de control del cáncer, así como el monitoreo en la incidencia.

Sin embargo, pese a que el cáncer es un grave problema de salud pública, en Ecuador hay escasos estudios epidemiológicos con respecto al mismo, existen 54 809 casos nuevos los cuales corresponden 18 005 a hombres representando un 32,9%, 36 804 a mujeres representando a un 67,1% según el Instituto Nacional Ecuatoriano de Censos (INEC, 2011) Según el INEC la distribución de los tumores malignos esta de la siguiente forma órganos respiratorios e intratorácicos 4,7% hombres, 1,3% mujeres; ojo, encéfalo y sistema nervioso central 2,2% hombres 1,1% mujeres; glándula tiroides y otras glándulas endocrinas 1,7% hombres 3,8% mujeres; tejidos mesoteliales y blandos 1,9% hombres 0,8% mujeres; labio, cavidad bucal y faringe 1,4% hombres 0,7% mujeres; sitios mal definidos, secundarios y no especificados 4,1% hombres 2,7% mujeres; primarios de sitios múltiples independientes 0,1% hombres 0,1% mujeres; melanoma y otros tumores malignos de la piel 2,5% hombres 1,3% mujeres; huesos y los cartílagos articulares 1,7% hombres 0,7% mujeres; vías urinarias 2,5% hombres 0,9% mujeres.

Durante los últimos 60 años en SOLCA la vigilancia del cáncer ha evolucionado y se centra en el registro de tumores de las ciudades con mayor densidad poblacional, como un componente básico de la estrategia de control del cáncer pero se debe recordar que todo el Ecuador está siendo afectado por esta patología por lo que es necesario tener estudios en todas las provincias.

La importancia de conocer la frecuencia de aparición de las diferentes neoplasias estriba en diseñar medidas preventivas y de detección oportuna que permitan identificar los casos

nuevos de cáncer en estadios potencialmente curables.

La población según el INEC del 2010 es 448.966 habitantes en la provincia de Loja la cual corresponde 220.794 hombres y 228.172 mujeres las cuales se encuentran con una edad promedio comprendida en la de adulto joven según el Registro estadístico de nacimientos y defunciones INEC 2015, las neoplasias se encuentran dentro de las principales causas de mortalidad.

En el Hospital Manuel Ygnacio Monteros Valdivieso, IESS Loja se han revisado durante los años 2014 al 2016, 20741 muestras procesadas en el área de patología, de los cuales no se tiene registrado el número de diagnósticos histopatológicos correspondientes a neoplasias malignas.

Se calcula que aproximadamente un 30% de las muertes por cáncer podrían evitarse, modificando los principales factores de riesgo. Considerando que el diagnostico histopatológico de neoplasias malignas, tanto en países desarrollados como en los países subdesarrollados es el principal método de diagnóstico de los tumores malignos no contamos con una base de datos de la prevalencia del mismo que a pesar de la magnitud y relevancia de problema, las poblaciones ecuatorianas afiliadas no han sido objeto de estudios, desconociendo su prevalencia.

En el Ecuador, la tendencia de la tasa de mortalidad por enfermedades crónicas no transmisibles ha aumentado en los últimos años, ocupando el primer lugar en el año 2014 la mortalidad por enfermedades cardiocirculatorias con el 23,3 % (15.121), seguida de las neoplasias malignas 15,7 % (10.171), diabetes mellitus con el 7 % (4.566) y enfermedades respiratorias crónicas con el 8 % (2.631). (INEC, 2015)

El 4,7% del total de fallecidos del año 2015 en la población de 30 a 64 años en el Ecuador responden a cáncer. (INEC, 2015) Se estima que la mortalidad por esta enfermedad aumentará en un 45% entre los años 2.007 al 2.030

Por este hecho se considera trascendente la realización de una investigación que demuestre la realidad del problema, evidenciando así el número de diagnósticos histopatológicos de neoplasias malignas que afectan a la población en estudio, con el fin de

implementar métodos de laboratorio que permita intervenciones oportunas integrales, costoefectivas en todos los niveles de atención, con el objetivo de enfatizar las acciones hacia la prevención y el control, esperando una disminución de la carga evitable y la mortalidad prematura generada por el cáncer, basados en los objetivos del Plan Nacional para el Buen Vivir de construir un porvenir justo y compartido con igualdad y optimización de los recursos.

El proyecto se encuentra enmarcado en las líneas de investigación de la Carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Loja (UNL), que corresponde a "Salud Enfermedad del Niño/a y Adolescente en la RSE o Región Siete", "Salud Enfermedad del Adulto y Adulto Mayor en la RSE o Región Siete", puesto que la población de estudio incluye a pacientes de todas las edades. De acuerdo a las Prioridades de investigación del Ministerio de Salud Pública del Ecuador correspondientes al periodo 2013-2017, el mismo, se incluye en el área Neoplasias, con este estudio se pretende lograr una mejor descripción del problema, y así se obtener una base la cual permita mejorar la calidad de atención en dicho establecimiento

De acuerdo al presente proyecto de investigación se plantea los siguientes objetivos: Determinar la prevalencia de tumores malignos de acuerdo al género y grupo etareo en el Hospital Manuel Ygnacio Monteros Valdivieso, IESS Loja, periodo junio2014 – junio 2016. Analizar el órgano afectado y la distribución geográfica de tumores malignos del Hospital Manuel Ygnacio Monteros Valdivieso, IESS Loja, periodo junio2014 – junio 2016. Relacionar los principales órganos afectados de acuerdo a la distribución geográfica de las neoplasias malignas diagnosticadas en el Hospital Manuel Ygnacio Monteros Valdivieso, IESS Loja, periodo junio2014 – junio 2016.

#### 4 Revisión de Literatura

#### 4.1 Nomenclatura

**4.1.1 Neoplasia.** Significa, literalmente, «crecimiento nuevo». Se dice que las células neoplásicas se transforman porque siguen replicándose, aparentemente ajenas a las influencias reguladoras que controlan el crecimiento celular normal (Vinay Kumar, 2013)

Se dice que un tumor es benigno cuando se considera que sus características microscópicas y macroscópicas son relativamente inocentes, que se mantendrá localizado, que no puede diseminarse a otros lugares y que puede extirparse mediante cirugía local; el paciente generalmente sobrevive. Sin embargo, debe observarse que los tumores benignos pueden producir masas no tan bien localizadas y, a veces, causar una enfermedad grave. (Vinay Kumar, 2013)

Los tumores malignos se conocen en conjunto como cánceres, la palabra derivada del latín para «cangrejo» —es decir, se adhieren a cualquier parte donde crecen de forma pertinaz, de forma parecida al comportamiento observado en los cangrejos, el termino maligno, aplicado a una neoplasia, hace referencia a una lesión que puede invadir y destruir estructuras adyacentes y extenderse a zonas alejadas (metastatizar) para causar la muerte. No todos los cánceres siguen una evolución tan mortífera. Algunos son menos agresivos y son tratados satisfactoriamente, pero el calificativo maligno es una señal de alerta. (Vinay Kumar, 2013)

Todos los tumores, benignos y malignos, tienen dos componentes básicos: el parénquima, formado por células transformadas o neoplásicas, y el estroma de soporte, derivado del huésped y no neoplásico, formado por tejido conjuntivo, vasos sanguíneos y células inflamatorias derivadas del huésped. El parénquima de la neoplasia determina, en gran medida, su comportamiento biológico y es de este componente del que deriva el nombre del tumor El estroma es fundamental para el crecimiento de la neoplasia, dado que proporciona el aporte sanguíneo y la base para el crecimiento de las células parenquimatosas. Aunque la conducta biológica de los tumores refleja, en gran medida, el comportamiento de las células parenquimatosas, cada vez se da más cuenta de que las células del estroma y las neoplásicas mantienen una especie de conversación a dos bandas que influye enormemente en el crecimiento del tumor (Vinay Kumar, 2013).

4.2 Epidemiología La epidemiología del cáncer puede contribuir en gran medida a

conocer el origen del cáncer.Pueden obtenerse importantes conocimientos de las causas del cáncer a partir de estudios epidemiológicos que relacionen influencias concretas ambientales, raciales (posiblemente hereditarias) y culturales con la aparición de neoplasias concretas. Ciertas enfermedades asociadas a un riesgo aumentado de desarrollar cáncer (trastornos preneoplásicos) también aportan claves a la patogenia del cáncer. (OMS, 2018)

La OMS mantiene una clasificación de los agentes cancerígenos a través de un órgano especializado, el Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer (CIIC).

**4.2.1 Incidencia del cáncer.** La incidencia del cáncer varía según la edad, la raza, los factores geográficos y las características genéticas. La máxima frecuencia de cáncer se observa en las dos edades extremas de la vida.

La variación geográfica es debida, casi siempre, a distintas exposiciones ambientales. Globalmente, se calculó que en 2011 se producirían alrededor de 1,5 millones de casos nuevos de cáncer y 569.000 personas morirían de cáncer en Estados Unidos. (ACS, 2016) Durante varias décadas, han cambiado las tasas de mortalidad de muchas formas de neoplasia maligna. Es especialmente notable el aumento significativo en la tasa de mortalidad global por cáncer entre hombres que fue atribuido, en gran medida, al cáncer de pulmón, pero que finalmente empezó a caer. Por el contrario, la tasa de mortalidad global en las mujeres ha disminuido ligeramente, principalmente por una reducción de las tasas de mortalidad por cánceres de cuello del útero, estómago e intestino grueso.

Estas tendencias positivas se han visto contrarrestadas por el llamativo ascenso de la tasa de cáncer de pulmón entre las mujeres, la cual, no hace mucho, era una forma relativamente infrecuente de neoplasia en este sexo. La reducción de la tasa de mortalidad por cáncer de cuello del útero está directamente relacionada con el uso generalizado de los estudios de citología para la detección precoz de este tumor y de sus lesiones precursoras. El desarrollo de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) puede eliminar por completo este tipo de cáncer en los próximos años. Las causas de la disminución de las tasas de mortalidad por cánceres de estómago no están claras; sin embargo, se ha especulado sobre la decreciente exposición a carcinógenos de la dieta.( National Toxicology Program NTP, 2016).

**4.2.2** Variables geográficas y ambientales los factores ambientales son la causa principal de los cánceres esporádicos más comunes. Este concepto se confirma con las diferencias geográficas en las tasas de mortalidad de formas específicas de cáncer. Por ejemplo, las tasas de mortalidad por cáncer de mama son de cuatro a cinco veces más altas en Estados Unidos y Europa que en Japón.

Por el contrario, la tasa de mortalidad por carcinoma de estómago en los dos sexos es unas siete veces más alta en Japón que en Estados Unidos. El carcinoma hepatocelular, relativamente infrecuente en Estados Unidos es el cáncer más mortal en muchas poblaciones de África. Casi todas las pruebas indican que estas diferencias geográficas son ambientales más que genéticas. (ACS, 2016)

Entre los nisei (japoneses de segunda generación que viven en Estados Unidos.), las tasas de mortalidad de ciertas formas de cáncer ocupan un lugar intermedio entre las de los naturíiles de Japón y las de los norteamericanos que han vivido en Estados Unidos. Durante muchas generaciones. Las dos tasas se aproximan con el paso de las generaciones.

No son pocos los carcinógenos ambientales. Acechan en el medioambiente, en el lugar de trabajo, en la comida y en los hábitos personales. Pueden ser tan universales como la luz del sol, encontrarse especialmente en ámbitos urbanos (p. ej., amianto) o limitarse a determinadas profesiones. (NTP, 2016)

**4.2.3 Edad.** Con base en toda la bibliografía revisada coincide que la frecuencia de cáncer aumenta con la edad. La mortalidad por cáncer se produce con mayor frecuencia entre los 55 y los 75 años de edad; la tasa disminuye después de los 75 años. El aumento de la incidencia con la edad puede explicarse por la acumulación de mutaciones somáticas asociadas a la aparición de neoplasias malignas. La reducción de la inmunidad que acompaña al envejecimiento también podría ser un factor.

El cáncer causa poco más del 10% de todas las muertes en niños menores de 15 años. Los principales cánceres mortales en niños son la leucemia, los tumores del sistema nervioso central, los linfomas, los sarcomas de tejidos blandos y los sarcomas óseos. Como se describe más adelante, el estudio de varios tumores infantiles, especialmente el retinoblastoma. ha

aportado conocimientos fundamentales a la patogenia de la transformación maligna. (Vinay Kumar, 2013)

**4.2.4 Herencia.** Actualmente, las pruebas indican que no solo existen influencias ambientales sino también una predisposición hereditaria para desarrollar muchos tipos de cáncer. Las formas hereditarias de cáncer pueden dividirse en tres grupos en función de su patrón de herencia. De acuerdo a evidencia, del 10 al 15% de los diagnósticos de cáncer son por causa de la predisposición genética, siendo más frecuente en el cáncer de mama, ovario, colon, estómago y próstata. (Vinay Kumar, 2013)

# 4.2.4.1 Síndromes autosómicos dominantes de cáncer. El retinoblastoma infantil es el ejemplo más notable de esta categoría. En torno al 40% de los retinoblastomas son familiares.

Los portadores del gen tienen un aumento del riesgo de desarrollar retinoblastoma de 10.000 veces. A diferencia del retinoblastoma esporádico, los pacientes con la forma familiar desarrollan tumores bilaterales y también tienen un riesgo muy aumentado de presentar un segundo cáncer, en particular un osteosarcoma. Los tumores de este grupo con frecuencia se asocian a un fenotipo de marcador específico. Pueden existir múltiples tumores benignos en el tejido afectado, como sucede en la poliposis familiar del colon y en las neoplasias endocrinas múltiples. (Vinay Kumar, 2013)

4.2.4.2 Síndromes autosómicos recesivos de reparación defectuosa del ADN. Una serie de trastornos autosómicos recesivos poco frecuentes se caracterizan como grupo por presentar inestabilidad de los cromosomas o del ADN y altas tasas de determinados cánceres. Uno de los trastornos mejor estudiados es la xerodermia pigmentaria, en la que existe un defecto en la reparación del ADN. Más adelante se describen este y otros trastornos familiares de inestabilidad del ADN. (Vinay Kumar, 2013)

Cánceres familiares de herencia indeterminada Prácticamente todos los tipos de cánceres habituales que se presentan de forma esporádica se han descrito también en formas familiares con un patrón de herencia confuso. Algunos ejemplos son los carcinomas de colon, mama, ovario y cerebro. Las características que definen estos cánceres familiares son una edad

temprana de inicio, tumores en dos o más familiares cercanos del caso índice y, en ocasiones, tumores múltiples o bilaterales. Los cánceres familiares no se asocian a fenotipos de marcadores específicos; por ejemplo, los cánceres de colon no se originan en pólipos benignos preexistentes, al contrario de lo que sucede en el síndrome de poliposis adenomatosa familiar. En general, los hermanos tienen un riesgo relativo de entre 2 y 3. El análisis de segregación de familias extensas habitualmente revela que la predisposición a los tumores es dominante, pero cuya penetrancia incompleta o su herencia multifactorial no es fácil de descartar. (Vinay Kumar, 2013).

#### 4.3 Hábitos

**4.3.1 Tabaco.** La OMS en el 2007 en su publicación "Cancer Control Knowledge into Action" hace referencia que el tabaquismo ocupa el cuarto lugar en la carga mundial de morbilidad, con unos 60 millones de años de vida ajustados por discapacidad (AVAD).

Además causa aproximadamente 6 millones de muertes por año, cifra que se estima incrementará a 7,5 millones para el año 2.020.

El tabaco puede provocar cáncer de pulmón, laríngeo, esofágico, renal, gástrico, colorrectal, de vejiga, de cuello uterino, entre otros; así mismo como enfermedades respiratorias crónicas y cardiovasculares, entre otros.

American Cancer Society. 2009, publica "El Atlas del Tabaco" en el cual se calcula que casi el 80% de los más de mil millones de fumadores viven en países de ingresos bajos o medios, donde la carga de morbilidad y mortalidad asociada al tabaco es mayor.

En el Ecuador, de acuerdo a la Cuarta Encuesta Nacional sobre uso de drogas en estudiantes de 12 a 17 años realizada en el año 2.012, se reporta un mayor consumo de tabaco en mayores de 16 años, de los cuales 8 de cada 10 estudiantes reportan consumo intenso de tabaco, definido como "haber salido a beber más de 4 veces en las últimas dos semanas más de cinco vasos en una sola sentada, durante más de dos años

De acuerdo a la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), en la población ecuatoriana de 20 a 59 años la prevalencia del consumo actual de tabaco es 55,1%, siendo en hombres 38,2% y en mujeres 15%.

**4.3.2 Hábitos alimenticios.** Jemal A en su publicación "El atlas del cancer" reconoce que el consumo de una dieta rica en frutas y vegetales se asocia a un menor riesgo de padecer cáncer. Existe evidencia de que el consumo de fibra dietética reduce el riesgo de padecer cáncer de colon y recto. Por otro lado un excesivo consumo de carnes rojas, aflatoxinas y dietas altas en sal incrementa el riesgo de cáncer. Cabe destacar que el consumo de carne procesada ha sido calificado como cancerígeno para los seres humanos.

En la ENSANUT se evidencia que el grupo con mayor consumo de gaseosas y otras bebidas (88,8%), comida rápida (62,7%) y snacks (71,2%) es el quintil económico 5 (rico). Sin embargo, en el quintil más bajo económicamente (quintil 1), aunque es el más bajo en consumo de gaseosas, comida rápida y snacks los resultados superan un 40% en las tres categorías. La prevalencia del consumo excesivo de grasas a nivel nacional es del 6%. De esta misma encuesta, en el Ecuador, el 29,2% de la población presenta un consumo excesivo de carbohidratos, el cual se incrementa desde los 51 años; mientras que menos del 3% de la población (3 de cada 100) presenta un adecuado consumo de fibra. El consumo promedio de frutas y verduras a nivel nacional es de 183 gr/día, que corresponde a menos de la mitad de las recomendaciones de la OMS de 400 gr.

**4.3.3 Alcohol.** Principal factor de riesgo en lo que respecta a discapacidad y muerte prematura, siendo que en el grupo etario de 20 a 39 años un 25% de las defunciones son atribuidas al consumo de alcohol. En el año 2.012, el 5,9% de las defunciones (3,3 millones) fueron atribuidas al consumo de alcohol y el 5,1% de la carga mundial de morbilidad y lesiones, es atribuible a este. (OMS, 2015)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), 2015 define al consumo de riesgo como un consumo regular de 20 a 40gr diarios de alcohol en mujeres y de 40 a 60 gr diarios en varones, y al consumo perjudicial como el consumo regular promedio superior a los límites mencionados. El consumo excesivo se define como el consumo de por lo menos 60gr de alcohol en una sola ocasión. El consumo de alcohol aumenta el riesgo de padecer más de 200 enfermedades además de la dependencia que genera. Con lo que respecta al cáncer la relación 6 entre consumo y riesgo es directamente proporcional, siendo asociado a cáncer de: cavidad bucal, faringe, esófago, laringe, colon, recto, hígado, mama.

El escenario del consumo de alcohol en las Américas es preocupante. Según el informe sobre la situación mundial sobre el alcohol y la salud del 2.014 de la OMS, se reporta que América ocupa el segundo lugar por consumo de alcohol después de Europa; el consumo de alcohol en adolescentes también nos pone en segundo lugar con un 53% después de Europa. Los ecuatorianos estamos por debajo de la media del consumo de alcohol per cápita con 7,2 litros por año (11,1 en hombres vs 3,4 en mujeres). La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT-ECU 2012 indica que el promedio de tragos consumidos en la semana es de 0.8., pero que se incrementa a partir del día viernes. En los domingos el promedio de consumo es de 6,6 tragos. Con respecto a la edad en la cual se inició el consumo de alcohol, los hallazgos de la ENSANUT indican que el 20,3% de la población inició su consumo antes de los 16 años (20,3% de hombres y 28,9% de mujeres) siendo la edad promedio de inicio los 17,5 años. La prevalencia de consumo de alcohol en la población ecuatoriana de 10 a 19 años es de 45,6%; el 47,2 % es en hombres y el 43,9 % es en mujeres. Para el grupo etario entre 10 a 14 años es de 21,3% y para el comprendido entre los 15 y 19 años es del 71,7%.

La prevalencia de consumo de alcohol en los ecuatorianos de entre 20 a 59 años es del 92.6%; el 97,5% corresponde a los hombres y el 87,9% a las mujeres. La prevalencia es más alta en el grupo de 30 a 39 años de edad (93.6%). Los grupos étnicos con las prevalencias más altas son los autodefinido afro ecuatorianos (49,5%), seguidos por los mestizos, blancos y otros (47,4%).

**4.3.4 Sobrepeso y obesidad**. Son factores de riesgo de todas las enfermedades crónicas no transmisibles y además son totalmente prevenibles. Sin embargo en el mundo la epidemia de obesidad y sobrepeso cobra anualmente millones de víctimas. En el año 2.014 la OMS reportó que más de 1.900 millones de adultos de 18 o más años tenían sobrepeso (38% en los hombres y un 40% de las mujeres) a nivel mundial; y el 13% eran obesos (11% de los hombres y un 15% de las mujeres).

En la guía sobre control del cáncer publicado por la OMS en el año 2007 el sobrepeso, la obesidad y la falta de actividad física, se relacionan con el incremento de riesgo de cáncer de esófago, colorrectal, mama en mujeres posmenopáusicas, endometrio y riñón. Se estima que hasta un 19% de la mortalidad por cáncer de mama, el 26% de la mortalidad por cáncer

colorrectal y hasta el 40% del cáncer de endometrio, se asocian a la combinación del incremento del índice de masa corporal y la falta de actividad física.

En el Ecuador, la epidemia de sobrepeso y obesidad se han constituido en un problema de salud pública. Existe una prevalencia de sobrepeso y obesidad de 62,8%, siendo ligeramente mayor en las mujeres (65,5%) que en los hombres (60%), y el mayor índice se presenta en la cuarta y quinta décadas de vida, con prevalencias superiores a 73%. Se evidencia también un aumento en la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los quintiles más ricos Q4 (30,9 %) y Q5 (28,3%). En lo que refiere a los niños preescolares, la ENSANUT demuestra que las prevalencias de sobrepeso y obesidad han aumentado de 4,2%, en 1.986, a 8,6% en el 2.012, es decir, que en el mismo período de 26 años se ha duplicado la proporción de niños con sobrepeso.

**4.3.5 Inactividad física**. En la nota Actividad Física: Datos y cifras según la Organización Mundial de la Salud la inactividad física es el cuarto factor de riesgo de mortalidad más importante en el mundo, cada año 3,2 millones de personas mueren debido a patologías relacionadas con esta.

A nivel mundial, 1 de cada 4 adultos no tienen un nivel suficiente de actividad física, incrementado entre un 20 y 30% el riesgo de muerte en comparación a las personas que realizan actividad física regular. (Organización Panamericana de la Salud OPS, 2012)

La inactividad física es responsable del aproximadamente el 21% de cáncer de mama, 25% de cáncer de colon, el 27% de diabetes, y el 30% de cardiopatías isquémicas. (OMS, 2015)

El período de vida sana puede prolongarse entre cinco y diez años realizando actividad física según la OMS, se incrementa el riesgo de diversos problemas de salud, incluyendo algunas de las principales enfermedades crónicas como los accidentes cerebrovasculares y la hipertensión arterial (OMS, 2015). En el Ecuador, más de un tercio (34%) de los adolescentes de entre 10 y 17 años son inactivos, el 38,1% es irregularmente activo y tan solo un 28% son activos. Las adolescentes femeninas son inactivas en mayor proporción que los varones. La proporción de hombres con niveles medianos o de alta actividad física es

significativamente más alta que la de las mujeres (64,9% vs. 46,2%), mientras que la proporción de mujeres inactivas es significativamente más alta que la de los hombres. (ENSANUT, 2012).

**4.3.6 Exposición a carcinógenos.** Específicamente, el National Toxicology Program (NTP) publica el Informe sobre Carcinógenos con regularidad. La cual es exigida por el Congreso de Estados Unidos identificando agentes, sustancias, mezclas o exposiciones (denominadas en forma colectiva como "sustancias") en nuestro medio ambiente que podrían causar cáncer en los seres humanos.

La edición 2016 enumera 53 carcinógenos humanos conocidos e incluye descripciones del proceso de preparación del informe con base en datos científicos y los criterios usados para incluir una sustancia en la lista de carcinógenos.

**4.3.6.1** Carcinógenos biológicos. Las infecciones crónicas por Helicobacter Pylori, virus del papiloma humano (VPH) y de la hepatitis B y C, son los principales factores responsables de la aparición de aproximadamente 2 millones de casos nuevos de cáncer cada año en el mundo. Los tipos de cáncer relacionados con estas infecciones son: cáncer gástrico, cervicouterino, de canal anal, pene, vagina, oro faríngeo y hepatocarcinoma.

Entre los cánceres primarios de hígado que ocurren en todo el mundo, el carcinoma hepatocelular (CHC) representa el mayor tipo histológico y probablemente representa el 70% al 85% de casos. La cirrosis precede a la mayoría de los casos de CHC, y pueden ejercer un efecto promotor de cáncer a través del proceso inflamatorio - regeneración. En comparación con otras causas de cirrosis, la infección crónica por el virus de la hepatitis B (VHB) o hepatitis C (VHC) se asocia con un mayor riesgo de desarrollo de CHC. (OMS, 2011). Perz JF y ParkiN DM mencionan en sus publicaciones que para el cáncer de cérvix, se ha calculado una incidencia de alrededor de 492.800 personas cada año. Se ha encontrado como principal responsable al VPH de alto grado que es la infección viral más común del tracto genital. Este virus también se asocia al cáncer ano-genital y oro-faríngeo.

**4.3.6.2** *Carcinógenos físicos y químicos.* Se estima que el 19% de todos los cánceres se atribuyen a las exposiciones en el medio ambiente incluido el entorno laboral, lo que se

traduce en 1,3 millones de defunciones anuales; más del 70% de las muertes por cáncer se producen en países de ingresos medios o bajos. Según el Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer de la OMS se han identificado 107 sustancias, mezclas, y situaciones de exposición que actúan como carcinógenos para las personas. Entre ellas se mencionan: el benceno, el asbesto, el arsénico en el agua, el cadmio, el óxido de etileno, el benzopireno y la sílice; radiaciones ionizantes como las emitidas por el radón, las radiaciones ultravioleta, (incluidas las cabinas de bronceado); los procesos de producción de aluminio y carbón, las fundiciones de hierro y acero, y la industria de fabricación de caucho.

En este contexto, en el año 2.002, las radiaciones ultravioletas fueron responsables de 60.000 muertes, 48.000 por melanomas y cerca de 12.000 por carcinomas basales y escamosos de la piel. En el 2.004, de las 165.000 muertes por cáncer de pulmón, el 65,45% se debieron a contaminación del aire exterior, un 21,81% fueron a causa de combustibles sólidos usados para cocina y calentamiento y 12,72% fueron provocados por tabaquismo pasivo. (OMS, 2015)

Los agentes físicos y químicos son responsables de una alta mortalidad. Así, el asbesto produce la muerte de 107.000 personas por año por cáncer. Los diagnósticos incluyen: mesoteliomas malignos, asbestosis y cáncer de pulmón. En efecto, una de cada tres muertes por cáncer profesional se debe a este mineral. (OMS, 2015)

Es necesaria la identificación de los agentes cancerígenos laborales para de esta manera adoptar medidas de protección ya que la mayor parte de los riesgos de exposición ambiental se pueden prevenir. Por ejemplo, los agricultores y trabajadores agrícolas tienen exposición a radiación ultravioleta solar, virus, zoonosis, polvos, aflatoxinas, emisiones de diesel, solventes y plaguicidas. (Kogevinas M, 2012)

Los agentes cancerígenos "potenciales presentes en el sector salud incluyen: óxido de etileno, formaldehído, humo de tabaco ambiental, tricloroetileno, tetracloroetileno, benceno, asbesto, drogas, hormonas, antibióticos, plaguicidas, virus, desechos", gases cancerígenos y radiaciones ionizantes. (Partanen T, 2009)

Los estudios realizados hasta la actualidad reportan resultados mixtos con respecto a la exposición de los padres a factores de riesgo ambientales, como las sustancias químicas,

asociadas al desarrollo de cánceres en los niños. (National Cancer Institute, NCI 2014)

Ecuador ha ratificado el Convenio sobre la prevención y el control de los riesgos profesionales causados por las sustancias o agentes cancerígenos, que entró en vigor desde junio de 1.976 con el fin de disminuir los factores de riesgo laborales.

#### 4.4 Situación de morbilidad y la mortalidad

**4.4.1 Morbilidad**. La descripción epidemiológica del cáncer en el Ecuador se basa en las estimaciones desarrolladas en el Proyecto Globocan, Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer por sus siglas IARC de la OMS y CI5C (Incidencia de Cáncer en 5 continentes por sus siglas en inglés). Es importante enfatizar la gran diversidad al interior del país ligada a distintos riesgos según ubicación geográfica, según velocidad de cambio en las condiciones sociales y económicas de las poblaciones con impacto en las formas de vida y reproducción social de acuerdo a Globocan 2012.

En el Ecuador, la incidencia de todos los cánceres excluyendo los cánceres de piel (no melanomas) en ambos sexos fue de 22.744 por 100.000; siendo levemente más alta para las mujeres con una tasa de 169 por 100.000 en comparación con los hombres con 162 por 100.000 casos nuevos. Según la misma fuente, se obtuvieron proyecciones de una tasa de prevalencia de 139,2 por 100.000 habitantes en un año, 356,8 por 100.000 habitantes en tres años y 534,3 por 100.000 habitantes en cinco años. (The Global Cancer Observatory, 2012)

Cuando se analiza la información del Registro de la ciudad de Quito durante 25 años, se observa que la incidencia de cáncer en hombres tiene un comportamiento distinto dependiendo de la localización. Con el tiempo, el cáncer de próstata se incrementa en forma notable, el cáncer colorrectal también aumenta y el cáncer gástrico está disminuyendo. En las mujeres, la incidencia de cáncer de mama presenta un incremento importante y sostenido con el tiempo, lo mismo sucede con el cáncer de tiroides que alcanzó para el período 2.006-2.010 una incidencia de 23,5 por 100.000, ubicándose en segundo lugar por su magnitud. El cáncer colorrectal también se incrementa, mientras que el cáncer de cuello uterino experimenta un descenso y se espera que esta tendencia se mantenga con la inclusión de la vacuna contra el VPH en el esquema nacional desde el 2.014. Para el año 2.015, se ha

estimado que la tasa de incidencia para cáncer en general, por sexo, fue de 164,8 para mujeres y 172 para varones por cada 100.000 habitantes.

Según los registros del Centro Internacional de Investigación sobre el Cáncer, durante el año 2012 se diagnosticaron en el Ecuador un total de 23.360 casos nuevos de cáncer, de los cuales 12.370 fueron mujeres y 10.990 fueron hombres, con una tasa estandarizada por edad de 151 por cada 100.000 habitantes para los dos sexos. Si las cosas continúan tal como están ahora, se prevé que para el año 2020 existirá un aproximado de 31.420 personas con cáncer y 18.982 personas fallecerán como consecuencia de este grupo de enfermedades.

El cáncer de pulmón es responsable del 19,4% de las muertes por cáncer en el mundo. En el Ecuador, constituye el 8% de las defunciones por cáncer. (INEC, 2014)

La tendencia en la incidencia varía de acuerdo al sexo y a patrones históricos del consumo de tabaco. Para hombres, las tasas de incidencia han alcanzado sus cifras máximas y existe una tendencia al descenso en concordancia con la disminución del consumo de tabaco, mientras que para las mujeres debido a que la tendencia de consumo de tabaco no ha disminuido se ha visto un incremento en la incidencia del cáncer de pulmón. Esto evidencia que las políticas de control del tabaco y la aplicación de leyes antitabaco son claves para reducción del consumo. (Jemal A, 2014)

El volumen X "Incidencia del Cáncer en Cinco Continentes" (2.013, con datos del período 2.003 – 2.007) presenta para el Ecuador la incidencia por tipo de cáncer. Según la CI5C que presenta datos del 2.007 la incidencia estandarizada con población de referencia mundial en el cáncer de cuello uterino fue de 20,2 x 100.000 para Quito y 19,4 x 100.000 en Cuenca. En el cáncer de mama, la incidencia (estandarizada) fue de 38,0 y 25,1 x 100.000 para Quito y Cuenca respectivamente en ese mismo período. En los casos de cáncer de estómago en Quito la tasa en hombres fue de 23,7 x 100.000 y en mujeres 15,0, en Cuenca la tasa en hombres es de 20,2 y en mujeres 14,4. Para cáncer de estómago en Quito la tasa estandarizada por la edad en hombres fue de 23,7 x 100.000 y en mujeres 15,0 x 100.000, en Cuenca la tasa en hombres fue de 20,2 y en mujeres 14,4, mientras que las tasas más altas en el mundo son de Yangcheng (China) con 168,9 en hombres y 57,8 en mujeres. (SOLCA, 2014)

Las tasas estandarizadas por la edad para el periodo 2003 - 2007 en Quito fueron en colon de 7,8, en recto de 2,9 y en ano de 0,7. En Cuenca las tasas fueron de 4,7 - 2,4 y 0,2

respectivamente. (SOLCA, 2014). En Ecuador, la proporción de diagnósticos en etapas avanzadas de la enfermedad, aún es muy elevada, lo que refleja un sistema todavía deficiente en estrategias de prevención y detección temprana de cáncer; asociado a la dificultad de acceso a los servicios de salud sobre todo en áreas rurales, el porcentaje de casos de acuerdo al estadio de la enfermedad, en la mayoría se diagnostican en fases avanzadas con mal pronóstico.

**4.4.2 Mortalidad.** El cáncer constituye un importante y creciente problema de salud pública en Ecuador, ocupando la segunda causa de mortalidad general, después de las enfermedades cardiovasculares. El peso relativo de las defunciones por cáncer varió del 6 al 14% entre los años 1.980 y 2.014. En el 2.015, los fallecimientos por enfermedades crónicas no transmisibles representaron el 47 % de las muertes en todos los grupos de edad, de las cuales se le atribuyen al cáncer 10.171 defunciones (14%). (INEC, 2014)

El análisis de la mortalidad por cáncer en las provincias permite establecer la concentración de las mismas en las de mayor volumen poblacional (Guayas y Pichincha), lo que difiere cuando se analiza el riesgo a través de la tasa de mortalidad por esta patología que presenta valores superiores en las provincias de Tungurahua, Bolívar, Azuay, Chimborazo, Imbabura y Carchi.

En la población de menores a 15 años, el mayor porcentaje de mortalidad corresponde al causado por Leucemia. La tasa de mortalidad de la población de 30 a 64 años por los cuatro grupos de ECNT en el año 2.014, fue de 126 por 100.000 a nivel nacional, siendo la tasa en cáncer de 50 x 100.000 habitantes. Existe una diferencia notable en la mortalidad prematura por sexo, ya que en las mujeres, el cáncer ocupa el primer lugar. (INEC, 2014).

Analizando las estadísticas presentadas por el Instituto nacional de censos del Ecuador las principales localizaciones de la mortalidad por cáncer de acuerdo al sexo y se evidencia que el de estómago es el principal responsable de muertes por cáncer. Los de próstata, mama y cuello uterino producen una mortalidad elevada de acuerdo al sexo.

#### **4.5** Estrategias de sobrevida

**4.5.1 Promoción/Control del riesgo.** Las estrategias planteadas por la Organización Panamericana de la Salud en el año l 2005 para el control del riesgo incluyen

la promoción de la salud, protección específica, la prevención.

Es importante que estas acciones se orienten no sólo a factores de riesgo, sino también al estímulo de factores protectores no específicos como la actividad física y una dieta saludable; por la importante relación de causalidad demostrada para el aparecimiento de la enfermedad (sedentarismo, obesidad, etc.) y el beneficio que estos hábitos tienen sobre el control del cáncer en distintos grupos poblacionales.

**4.5.2 Diagnóstico precoz**. El diagnóstico en estadios tempranos por la detección de síntomas se puede alcanzar a través de estrategias educativas que consideren la diversidad cultural, el diagnóstico en fases asintomáticas mediante la tamización. El diagnóstico precoz es sólo un componente dentro del proceso continuo de prevención y tratamiento, y que por tanto requiere la complementación con técnicas de diagnóstico definitivo e intervenciones terapéuticas adecuadas. (OPS, 2005)

La probabilidad de sobrevivir una vez que se han diagnosticado algunos tipos de cáncer depende de cuán precozmente se descubra éste y del tratamiento que se aplique. La detección precoz se basa en la observación de que el tratamiento es más eficaz cuando se detecta el cáncer precozmente. Esto incluye la alerta a signos y síntomas de cáncer (p. ej. bultos, llagas, sangramiento) y el tamizaje. El tamizaje es la aplicación de una prueba a una población presuntamente sana.

La prueba de Papanicolau (Pap) para detectar precozmente cáncer del cuello uterino es el método de tamizaje que ha contribuido a bajar considerablemente la tasa de mortalidad por esta causa en la mayor parte de los países desarrollados. Ha sido también así en algunos países de ingresos medios que aplican programas de detección precoz recurriendo a esta prueba. (Schmidt D, 2011)

El éxito de los programas de salud pública de detección precoz del cáncer depende de los recursos disponibles, de la existencia de especialistas calificados y de la posibilidad de realizar un seguimiento apropiado.

**4.5.3 Tratamiento y rehabilitación**. El tratamiento del cáncer es complejo e involucra, en una concepción integral, diversos elementos que deben interactuar de forma precisa para alcanzar sus objetivos primordiales; que según la OMS son:1) la curación/recuperación, 2) la prolongación de una vida útil y 3) el mejoramiento de la calidad de vida.

Además, una rehabilitación adecuada del paciente con cáncer debe incluir, el soporte físico, los servicios necesarios para que él y su familia, que satisfagan sus necesidades físicas, sociales, emocionales, nutricionales, de información, sicológicas, sexuales, espirituales y de orden práctico en todos los momentos de la enfermedad. (OPS, 2005)

**4.5.4 Cuidado paliativo**. El cuidado paliativo se resalta por tener relevancia mayor dentro de la atención del paciente oncológico, debido a las graves consecuencias físicas, emocionales, económicas y sociales que tiene la enfermedad (OPS, 2005)

Para muchos tipos de cáncer existen tratamientos eficaces. Una detección precoz del cáncer unida a un tratamiento óptimo se traduce en una alta tasa de curación en los casos de cáncer del cuello uterino, la mama, la cavidad bucal y el colon. El éxito de los sistemas públicos de salud en el tratamiento de los cánceres potencialmente curables depende de los recursos disponibles, de un acceso igualitario a una atención de calidad por parte de los pacientes y de la información que se les proporcione.

**4.6 Mejorar la calidad de los sistemas de salud como parte de una acción concertada contra el cáncer.** Sólo se obtendrán buenos resultados en la lucha contra las enfermedades crónicas como el cáncer en la medida en que los propios pacientes, sus familias, la sociedad y los equipos de salud unen sus esfuerzos y actúan con motivación.

Es preciso que los sistemas de salud se adapten y consigan satisfacer las necesidades de las personas sanas y enfermas mediante la elaboración de programas integrales de control del cáncer encaminado a prevenir, a detectar precozmente, a curar la enfermedad, y a cuidar de estos enfermos.

#### 4.7 Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social es una entidad, cuya organización y

funcionamiento se fundamenta en los principios de solidaridad, obligatoriedad, universalidad, equidad, eficiencia, subsidiariedad y suficiencia. Se encarga de aplicar el Sistema del Seguro General Obligatorio que forma parte del sistema nacional de Seguridad Social

#### 4.7.1 Visión.

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social se encuentra en una etapa de transformación, el plan estratégico que se está aplicando, sustentado en la Ley de Seguridad Social vigente, convertirá a esta institución en una aseguradora moderna, técnica, con personal capacitado que atenderá con eficiencia, oportunidad y amabilidad a toda persona que solicite los servicios y prestaciones que ofrece.

#### 5 Materiales y métodos

#### 5.1 Enfoque

Cuantitativo, retrospectivo.

#### 5.2 Tipo de diseño

Descriptivo, de corte transversal.

#### 5.3 Unidad de estudio

Piezas histopatológicas del servicio de patología del Hospital Manuel Ygnacio Montero Valdivieso, IESS Loja en el periodo comprendido de junio 2014 a julio 2016.

#### 5.4 Universo y muestra

El universo y muestra estuvo conformado por 760 pacientes con diagnósticos histopatológico de neoplasia maligna, del Hospital Manuel Ygnacio Montero Valdivieso, IESS Loja durante el periodo de junio 2014 a julio 2016.

#### 5.4.1 Criterios de inclusión

- Pacientes afiliados al Instituto de Seguridad Social.
- Pacientes diagnosticados con neoplasias malignas durante el periodo 2014 2016
- Pacientes de todos los grupos etarios y sexo masculino y femenino

#### 5.4.2 Criterios de exclusión

- Pacientes con diagnostico registrado con muestra insuficiente
- Pacientes con recidivas de cáncer
- Usuarios de otras nacionalidades

#### 5.5 Técnicas

Para la recolección de información se recurrió a la estructuración de una hoja de recolección y revisó los datos de todos los casos de tumores malignos de la base de datos de patología del hospital.

#### 5.6 Instrumento

El presente proyecto de investigación se llevó a cabo mediante la estructuración de una

hoja de recolección de datos (Anexo 5.), mismo que consta de parámetros como nombre del paciente, número de historia clínica, número de cédula, sexo, procedencia, órgano afectado, diagnóstico.

#### 5.7 Procedimiento

El presente estudio se llevó a cabo luego de emitida la correspondiente aprobación del tema (Anexo 1) de investigación por parte de la directora de la carrera de medicina, posteriormente se solicitó la pertinencia (Anexo 2) y la asignación del director de tesis. Una vez asignado el director, se realizaron los trámites pertinentes hacia el director del Hospital Manuel Ygnacio Monteros Valdivieso para obtener la autorización de recolección de la información, la cual fue aceptada (Anexo3). Se empezó la recolección de datos en el Área de Patología del Hospital Manuel Ygnacio Monteros desde la base de datos acorde a los informes de patología emitidos durante los años de estudio tomados en cuenta para la investigación obteniendo datos tales como: nombres completos, numero de identidad, numero de historia clínica, edad, sexo, residencia y diagnóstico, se organizó la información y procedió a codificar los datos obtenidos en el programa estadístico SPSS, obteniendo las tablas de datos correspondientes para su análisis y comparación.

#### 5.8 Equipo y Materiales

Dentro de los materiales utilizados existieron recursos materiales como la base de datos previa autorización del director de dicha institución en la cual se realizó el estudio, computadora para realizar el registro de cada uno de los casos que se encontraban en la base de datos del servicio de patología, disponibilidad de internet constituyendo en un apoyo para la comparación de nuestros resultados con estudios previamente realizados a nivel mundial, trasporte financiado exclusivamente por el estudiante.

#### 5.9 Análisis estadístico

Registro de datos en sistema Excel, luego la codificación, procesamiento y almacenamiento de los datos obtenidos en el programa (IBM SPSS statistics 25), representación gráfica de los resultados obtenidos en tablas de frecuencia, porcentajes y mediante cuadros de barras.

#### 6 Resultados

#### 6.1 Resultado para el primer objetivo

Determinar la prevalencia de tumores malignos de acuerdo al género y grupo etareo en el Hospital Manuel Ygnacio Monteros Valdivieso, IESS Loja, periodo junio2014 – junio 2016.

**Tabla Nro 1.**Distribución de casos por género según grupo etáreo, correspondiente a base de datos de diagnóstico histopatológico del Hospital Manuel Ygnacio Montero Valdivieso periodo 2014-2016.

Género	Hombre		Mujer	
Grupo etáreo	f	%	f	%
0-14	2	,6	1	,2
15-54	116	34,9	257	60,0
>65	214	64,5	170	39,7
Total	332	100,0	428	100,0

Fuente: Base de datos de la Unidad de Patología del Hospital Manuel Ygnacio Montero Elaboración: Srta. Fiama de Lourdes Cueva Tapia

**Análisis e interpretación.** La variación de frecuencia en ambos sexos principalmente el mayor porcentaje de las muestras corresponde al sexo femenino con un 56,3 % la mayoría de casos diagnosticados dentro de la edad media y un 43,7 % al sexo masculino siendo los adultos mayores los más afectados por las neoplasias malignas.

## 6.2 Resultado para el segundo objetivo

Analizar el órgano afectado y la distribución geográfica de tumores malignos del Hospital Manuel Ygnacio Monteros Valdivieso, IESS Loja, periodo junio 2014 – junio 2016.

**Tabla Nro. 2** Distribución de casos por órgano afectado y distribución geográfico, correspondiente a base de datos de diagnóstico histopatológico del Hospital Manuel Ygnacio Montero Valdivieso periodo 2014-2016.

Género	Но	mbre	M	Iujer
Órgano Afectado	f	%	f	%
Cavidad Oral	6	1,8	4	,9
Esófago	3	,9	2	,5
Estómago	66	19,9	34	7,9
Colon	82	24,7	82	19,2
Hígado	5	1,5	4	,9
Laringe	0	0	1	,2
Pulmón	0	0	1	,2
Piel	54	16,3	49	11,4
Próstata	33	9,9	-	-
Pene	4	1,2	-	-
Vejiga	10	3,0	2	,5
Riñón	1	,3	2	,5
SNC	4	1,2	3	,7
Tiroides	11	3,3	46	10,7
Linfoma no Hodkin	26	7,8	16	3,7
Linfoma Hodkin	4	1,2	0	0
Mamas	-	-	48	11,2
Útero	-	-	35	8,2
Cérvix	-	-	62	14,5
Ovario	-	-	17	4,0
Ojo	6	1,8	4	,9
Intestino Delgado	9	2,7	6	1,4
Hueso	5	1,5	0	0
Vesícula	1	,3	7	1,6
Independiente de otros órganos	2	,6	3	,7
Total	332	100,0	428	100,0

Fuente: Base de datos de la Unidad de Patología del Hospital Manuel Ygnacio Montero Elaboración: Srta. Fiama de Lourdes Cueva Tapia

**Análisis e interpretación**. La distribución de los diferentes órganos afectados de acuerdo al género, es así que dentro de las principales neoplasias tenemos colon, estomago, piel, próstata y linfoma no hodkin en el hombre, mientras que en la mujer observamos como principal neoplasia de colon, cérvix, piel, mama y tiroides. La neoplasia de colon constituye un 24,7 % en el hombre y en la mujer 19, 2 %.

**Tabla Nro. 3** Distribución de casos por género de acuerdo al lugar de procedencia, correspondiente a base de datos de diagnóstico histopatológico del Hospital Manuel Ygnacio Montero Valdivieso periodo 2014-2016.

Género	Hon	nbre	Mujer		
Lugar de procedencia	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
Otros	51	15,4	56	13,1	
Loja	146	44,0	203	47,4	
Calvas	21	6,3	22	5,1	
Catamayo	19	5,7	11	2,6	
Celica	7	2,1	12	2,8	
Chaguarpamba	6	1,8	3	,7	
Espíndola	14	4,2	14	3,3	
Gonzanama	18	5,4	14	3,3	
Macará	8	2,4	15	3,5	
Olmedo	7	2,1	4	,9	
Paltas	12	3,6	20	4,7	
Pindal	1	,3	9	2,1	
Puyango	7	2,1	11	2,6	
Quilanga	3	,9	12	2,8	
Saraguro	6	1,8	14	3,3	
Sozoranga	4	1,2	3	,7	
Zapotillo	2	,6	5	1,2	
Total	332	100,0	428	100,0	

Fuente: Base de datos de la Unidad de Patología del Hospital Manuel Ygnacio Montero.

Elaboración: Srta. Fiama de Lourdes Cueva Tapia

**Análisis e interpretación.** Presentan, de manera completa la distribución ocurrida en el periodo 2014- 2016, según el lugar de procedencia de la provincia de Loja en ambos géneros acorde a la distribución geográfica actual. Evidenciándose una tendencia relevante en ambos con respecto al cantón Loja, 44 % en hombres y un porcentaje aún mayor 47,4 % en mujeres.

## 6.3 Resultado para el tercer objetivo

Relacionar los principales órganos afectados de acuerdo a la distribución geográfica de las neoplasias malignas diagnosticadas en el Hospital Manuel Ygnacio Monteros Valdivieso, IESS Loja, periodo junio 2014 – junio 2016.

**Tabla Nro4.** Principales neoplasias malignas de acuerdo al órgano afectado, distribución geografía y género correspondiente a base de datos de diagnóstico histopatológico del Hospital Manuel Ygnacio Montero Valdivieso periodo 2014-2016.

•		Género						
Órgano afectado	Ma	sculino	Fe	menino				
	F	%	f	%				
	Loja							
Colon	34	23,3	38	18,7				
Cérvix	-	-	30	14,8				
Piel	24	16,4	21	10,3				
Estómago	23	15,8	22	10,8				
Tiroides	2	1,4	24	11,8				
	Calvas							
Estómago	7	33,3	0	0				
Piel	7	33,3	2	9,1				
Colon	3	14,3	6	27,3				
Mamas	-	-	3	13,6				
Cérvix	-	-	3	13,6				
	Catamayo							
Estómago	6	31,6	0	0				
Colon	4	21,1	1	9,1				
Piel	3	15,8	5	45,5				
Mamas	-	-	2	18,2				
Cérvix	-	-	1	9,1				
	Espíndola							
Piel	5	35,7	1	7,1				
Próstata	3	21,4	-	-				
Estómago	3	21,4	2	14,3				
Tiroides	0	0	2	14,3				
Mamas	-	-	2	14,3				
	Gonzanama							
Estómago	5	27,8	1	7,1				
Colon	3	16,7	5	35,7				
Próstata	4	22,2	-	-				
Mamas	-	-	3	21,4				
Cérvix	-	-	2	14,3				

Fuente: Base de datos de la Unidad de Patología del Hospital Manuel Ygnacio Montero.

Elaboración: Srta. Fiama de Lourdes Cueva Tapia

Análisis e interpretación. De acuerdo a la distribución geográfica de nuestra provincia, los cantones de los que provienen principalmente la mayor cantidad de muestras como Loja, Calvas, Catamayo, Espíndola y Gonzanama muestra cierta predisposición al cáncer de colon con porcentajes dentro de 20 al 35 % en ambos sexos, sin embargo las neoplasias de origen ginecológico especialmente de cérvix entre el 10 al 15 % dentro de la población en estudio.

### 7 Discusión

El Cáncer es un grupo de enfermedades caracterizadas por un crecimiento incontrolado de células anormales que pueden causar la muerte si no se controlan. (Sociedad Americana del Cáncer ACS, 2016)

El presente trabajo constituyo el análisis de 760 muestras histológicas con confirmación de cáncer captadas durante 2 años en el área de patología del Hospital Manuel Ygnacio Monteros Valdivieso.

Dado el particular patrón de referencia y las características socioeconómicas y culturales de esta población, es claro que se trata de una muestra seleccionada del paciente oncológico en Ecuador.

En base al primer objetivo la distribución en cuanto a género y edad evidencia que el sexo femenino predomina con un 56,3 % de los cuales las mujeres en edad media corresponden a un 60 % del total; mientras que en el sexo masculino con un 43,7 % es afectado en su mayor parte el adulto mayor 64,5 %; comparando con estudios realizados en el continente Americano poblaciones como la Habana Cuba el predominio del sexo femenino, mientras que en Medellín Colombia el adulto mayor hombre se ve más afectado y México muestra una incidencia de 28.75 nuevos casos por cada 100000 mujeres mayores de 20 años siendo las edades comprendidas de 40 a 59 años las más afectadas, concordando así con nuestros resultados.

De acuerdo a los órganos afectados encontramos dentro de los más frecuentes en la población masculina colon, estómago, piel, próstata y linfoma no Hodkin representando un 78,6 %, distribuciones similares encontramos en Medellin con cáncer de estómago 11 % y próstata 9 %, Argentina presenta de igual manera al cáncer de próstata y colorrectal; distribución que se mantiene en América según datos presentados en Globocan 2012 por el Observatorio Global del Cancer.

En el sexo femenino los cinco tumores más frecuentes correspondieron a colon, cérvix, mama, piel y tiroides, con un 67% del total de pacientes estudiadas durante este periodo, el cual no discrepa con los resultados obtenidos en el estudio que se realizó en Quito durante

el periodo 2006- 2010 por SOLCA, en las mujeres argentinas, con una tasa de 73 casos por cada 100.000 mujeres siendo el cáncer de mama el principal, al igual que en la mujer norteamericana siendo mama, pulmón y colorrectal los más comunes.

En la provincia de Loja la mayoría de población pertenece a la escala más baja de ingresos, reflejado en el porcentaje de no asegurados que corresponde al 61 % de los hombres y el 59,3 % de las mujeres presentado por el INEC. Si bien el cantón Loja refleja una alta prevalencia de neoplasias malignas 44 % en hombres y 47,4 % en mujeres de las cuales las neoplasias colorrectales 23,3 % y 18,7 % patrón que se mantiene en los cantones como Calvas, Catamayo, Gonzanamas y Espíndola, tomando en cuenta que la densidad poblacional varía en cada cantón; estudios realizados en este año en Estados Unidos por la Escuela de Medicina de Penn State demostró que un 91.0% de los casos vivieron en zonas censales que fueron clasificadas como urbanas utilizando la medida RUCA, no disponemos de estudios que relacionen las neoplasias malignas con su lugar de procedencia.

Pese a que la atención médica dentro del país se considera gratuita, la complejidad que representa la referencia y contrarreferencia de pacientes, por su traslado a lugares muy lejanos y la necesidad de cubrir, además, estancia, transportación y alimentación limita la captación temprana. En esta dinámica, se establece una contradicción: por un lado, se saturan los servicios del hospital y se alcanzan cifras en miles en todos los rubros; pero, por el otro, en muchas ocasiones no se completa el tratamiento, pues hay un alto índice de deserción y, eventualmente, una recurrencia de la enfermedad.

### 8 Conclusiones

- La distribución de las neoplasias malignas varía de acuerdo al género y los grupos etáreos, la mayor cantidad de muestras corresponde al sexo femenino en edad media mientras que el adulto mayor hombre se ve afectado en mayor proporción con respecto a los demás grupos etáreos.
- La tendencia del cáncer de colon como principal diagnóstico histopatológico en ambos sexos es alarmante, representando el más alto porcentaje en ambos sexos.
- La distribución geográfica de las neoplasias malignas en mayor porcentaje provienen de la ciudad de Loja teniendo en cuenta el diagnóstico en estadios tempranos y la facilidad de acceso a estos servicios permiten que estos usuarios sean captados inmediatamente.
- Los principales cantones con una marcada prevalencia de cáncer de colon son: Loja, Calvas, Catamayo, Gonzanama y Espíndola, los factores dietéticos juegan un papel importante además de la predisposición genética.

### 9 Recomendaciones

El cáncer representa uno de los mayores problemas de salud pública en el mundo, a nivel nacional,

Al Ministerio de Salud Pública del Ecuador intensificar las campañas de promoción y prevención del cáncer en el primer nivel de atención, ampliar la cobertura, reforzar las estrategias para pesquisar los casos en estadios iniciales e implementar estudios de laboratorio que pueden contribuir con su detección temprana o pueden facilitar el diagnostico de ciertos tipos en los cuales no basta con el histopatológico disponible en las principales unidades de salud.

Al personal de salud del primer nivel realizar un completo registro de la historia clínica del paciente. Información como el lugar de procedencia, residencia, ocupación, hábitos, exposición a carcinógenos establecidos por la OMS y sobre todo de antecedentes patológicos tanto personales como familiares son datos sumamente importantes para estudios socio-epidemiológicos futuros.

Al usuario acudir precozmente a consulta médica, y a las campañas de tamizaje organizadas por el Ministerio de Salud Pública.

## 10 Bibliografía

- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2007). Control del cáncer Guía de la OMS para desarrollar programas eficaces Aplicación de los conocimientos.
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2007). Cancer Control Knowledge into Action, WHO Guide for Effective Programme.
- Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer IARC. (2014). World Cancer Report
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2014). La batalla mundial contra el cáncer no se ganará únicamente con tratamiento.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2014) 134a Reunión del Consejo Ejecutivo.
- Jemal A., Vineis P., Bray F., Torre L. FD. (2014). El Atlas del Cáncer. Segunda edición. Atlanta, GA. American Cancer Society.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2012). 28° Conferencia Sanitaria Panamericana de la OPS. 64° Sesión del Comité Regional. Estrategia para la prevención y el Control de las enfermedades no transmisibles, 2012-2025.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2018) 66.a Asamblea Mundial de la Salud: Proyecto de plan de acción integral sobre salud mental 2013-2020.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2018). Plan de acción mundial para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013-2020.
- Sociedad de Lucha Contra el Cáncer / Registro Nacional de Tumores. Cueva, P. & Yépez, J. editores. (2014). Epidemiología del Cáncer en Quito 2006-2010. Quito. 15 ed.
- Bray, Freddie; Znaor, Ariana, Cueva P. and col. (2017). Planificación y Desarrollo de registros de cáncer de base poblacional en los países de ingresos bajos y medios.
- Organización Mundial de la Salud. Cáncer (OMS). (2015). Nota descriptiva N°297.
- International Agency for Research on Cancer. (2014). O Wolrd Cancer Report.
- Organización Mundial de la Salud. (2013). El período de vida sana puede prolongarse entre cinco y diez años, según la OMS.
- González Menéndez R. (2007). Tabaco y alcohol: Las drogas bajo piel de cordero. Rev Cuba Med Gen Integr. 1999, Editorial Ciencias Médicas.
- Shafey O., Eriksen M.& Ross H. (2009).El Atlas del Tabaco. 3era Edición. In: American Cancer Society.
- Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas. (CONSEP). (2013) Cuarta encuesta nacional sobre uso de drogas en estudiantes de 12 a 17 años. Informe de investigación 2012. Recuperado de: http://www.prevenciondrogas.gob.ec/wp-

- content/uploads/2015/08/CuartaEncuesta-Nacional-sobre-uso-de-drogas-en-estudiantes-de-12-a-17-a�os.pdf
- Freire WB., Ramírez-Luzuriaga MJ., Belmont P., Mendieta MJ., Silva-Jaramillo MK., Romero N., Sáenz K., Piñeiros P., Gómez LF., Monge R. (2014). Tomo I: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de la población ecuatoriana de cero a 59 años. ENSANUT-ECU 2012. Ministerio de Salud Pública/Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Quito-Ecuador.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2015). Alcohol: centro de prensa, Nota descriptiva N°349. Ginebra.
- Anderson P., & Baumberg B. (2006). Alcohol in Europe Public Health Perspective. Drugs: Education, Prevention, and Policy. 483-488 p. Recuperado de: http://informahealthcare.com/doi/abs/10.1080/09687630600902477
- Organización Mundial de la Salud. (2015). Sobrepeso, obesidad: Nota descriptiva N°311. Ginebra.
- Organización Mundial de la Salud. (2014). Actividad Física: Datos y cifras, Nota descriptica N° 384. Ginebra.
- Lee I-Min, Shiroma EJ, Lobelo F, Puska P, Blair SN KP et al. (2012). Effect of physical inactivity on mayor non-communicable diseases worldwide: an analysis of burden of disease and life expectancy. Lancet.
- Organización Mundial de la Salud. (2011). Global Status Report on noncommunicable diseases.
- Perz J., Armstrong G., Farrington L., Hutin Y. & Bell B. (2006). The contributions of hepatitis B virus and hepatitis C virus infections to cirrhosis and primary liver cancer worldwide. J Hepatol; http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16879891
- ParkiN D. (2006). The global health burden of infection-associated cancers in the year 2002. PubMed.
- Organización Mundial de la Salud. (2015). Centro de prensa: Cáncer de origen laboral y ambiental.
- Kogevinas M. (2012). El coste del cáncer laboral en España. Rev Esp Salud Pública.
- Partanen T, Monge P, Wesseling C. (2009). Revisión Causas y prevención del cáncer ocupacional. Acta Med Costarric.
- National Cancer Institute. (2014). Cáncer en niños y adolescentes. Recuperado de: https://www.cancer.gov/espanol/tipos/infantil/hojainformativa-ninos-adolescentes

- The Global Cancer Observatory (2012): Estimated Cancer Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide in 2012.
- Cueva, P.; Yépez J. (2014). Epidemiología del Cáncer en Quito 2006-2010. In: Registro Nacional de Tumores, Sociedad de Lucha Contra el Cáncer 15 edición, Quito.
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2014). Estadísticas vitales: Nacimientos y defunciones, base de datos 2014.
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2015). Anuario de nacimientos y defunciones 2015. Recuperado de: http://www.uv.cl/archivos/anuario\_UV\_2015.pdf
- Ministerio de Salud Pública. (2012). Manual del Modelo de Atención Integral del Sistema Nacional de Salud Familiar Comunitario e Intercultural (MAIS FCI), Recuperado de; http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual\_MAISMS P12.12.12.pdf%5Cnhttp://www.cerebroperiferico.com/msp/normatizacion.htm
- Organización mundial de la salud. (2007). Control del cáncer: aplicación de los conocimientos; Guía la OMS para Desarrollo programas eficaces. módulo 4. Ginebra.
- Murillo R y col. 2006. Modelo para el control de cáncer en Colombia. Bogotá.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2005). Análisis del sector salud: una herramienta para viabilizar la formulación de políticas. Lineamientos metodológicos. Washington, D.C.
- Organización Mundial de Salud (OMS). (2012).¿Aumenta o disminuye el número de casos de cáncer en el mundo?.
- Asamblea Constituyente (2008). Constitución Política De La República Del Ecuador.
- Congreso Nacional del Ecuador. (2006). Ley Orgánica de Salud.
- Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. (2013). Plan Nacional para el Buen Vivir 2013-2017.
- Ministerio de Salud Pública. (2012). Estatuto Orgánico Sustitutivo de Gestión Organizacional por Procesos. Ecuador.
- Ministerio de Salud Pública. (2012). Modelo de Atención Integral de Salud, Familiar, Comunitario e Intercultural MAIS-FCI.
- Ministerio de Salud Pública Ecuador. (2013). Código de Ética.
- Uijterwaal M., Witte B., Van Kemenade F., Rijkaart D., Ridder R., Berkhof J., et al. (2014). Triaging borderline/mild dyskaryotic Pap cytology with p16/Ki-67 dual-stained cytology testing: cross-sectional and longitudinal outcome study. Br J Cance. Recuperado de: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24518601

- Schmidt D., Bergeron C., Denton K., Ridder R. (2011). European CINtec Cytology Study Group. p16/ki-67 dual-stain cytology in the triage of ASCUS and LSIL papanicolaou cytology: results from the European equivocal or mildly abnormal Papanicolaou cytology study. Cancer Cytopathol; http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21442767
- Petry K., Schmidt D., Scherbring S., Luyten A., Reinecke-Lüthge A., Bergeron C., et al. (2011). Triaging Pap cytology negative, HPV positive cervical cancer screening results with p16/Ki-67 Dual-stained cytology. Gynecol Onco. Elsevier. Recuperado de: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21420158
- Ikenberg H, Bergeron C, Schmidt D, Griesser H, Alameda F, Angeloni C, et al. (2013).
  Screening for cervical cancer precursors with p16/Ki-67 dual-stained cytology: results of the PALMS study. J Natl Cancer Inst. Recuperado de <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24096620">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24096620</a>
- Kisser A., Zechmeister-Koss I. (2015). A systematic review of p16/Ki-67 immuno-testing for triage of low grade cervical cytology. BJOG. Recuperado de http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25208923
- Nelson H., Tyne K., Naik A., Bougatsos C., Chan B., Nygren P. (2009). Screening for Breast Cancer: Systematic Evidence Review Update for the US Preventive Services Task Force. Agency Healthc Res Qual Rockville, MD.
- Evan M., Patricia M., Jennifer G. et al. (2015). Benefits and Harms of Breast Cancer Screening A Systematic Review. JAMA.
- American Cancer Society. (2015). Colorectal Cancer Prevention and Early Detection.
- American Cancer Society. (2016) Surveillance Research.
- Bibbins-Domingo K., Grossman D., Curry S., Davidson K., Epling J., García F., et al. (2016). Screening for Colorectal Cancer.; http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?doi=10.1001/jama.2016.5989.
- Hamashima C, Shibuya D, Yamazaki H, Inoue K, Fukao A, Saito H, et al. (2008). The Japanese guidelines for gastric cancer screening. Jpn J Clin Oncolhttp://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18344316
- Asaka M. (2013). A new approach for elimination of gastric cancer deaths in Japan. Int J cancer; http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23180638
- H. Ballentine C., Albertsen P., Barry M., Etzioni R., Freedland S., Greene K., et al. (2013). EARLY DETECTION OF PROSTATE CANCER: AUA GUIDELINE. Assessment.

- Organización Mundial de la Salud. Cáncer. World Health Organization. (2015). Recuperado de: http://www.who.int/topics/cancer/es/
- National Cancer Institute. (2015). Estadificación del cáncer. Recuperado de http://www.cancer.gov/espanol/cancer/diagnosticoestadificacion/estadificacion/hoja-informativa-estadificacion
- del Barco E., Vidal R. (2015). Prevención Primaria. Sociedad Española de Oncología Clínica. Recuperado de http://www.seom.org/en/informacionsobre-el-cancer/prevencion-cancer?start=1
- Jamoulle M. (2015). Quaternary prevention, an answer of family doctors to overmedicalization. Int J Heal policy Manag. Recuperado de http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=4322627&tool=pmcenrez&r endertype=abstract
- Camacho J., Moral E., de Gracia L. (2012). Prevención cuaternaria: es posible (y deseable) una asistencia sanitaria menos dañina. Recuperado de <a href="http://amfsemfyc.com/web/article\_ver.php?id=994">http://amfsemfyc.com/web/article\_ver.php?id=994</a>
- Yoshinobu Eishi. (2003). Fecal occult blood tests and their pitfalls. Universidad Médica y Dental de Tokio. p. 22-39.
- KafrouniM et Kwon J. (2012). Examen de sangre oculta en heces. p.75-81. En: Yang S. Cáncercolorrectal. New York: Ed. Elsevier.
- Bustamante L., Marín S., Cardona D. (2012) Mortalidad por cáncer: segunda causa de muerte del adulto mayor en Medellín, 2002-2006. Rev. Fac. Nac. Salud Pública.
- INEC. (2011). Egresos Hospitalarios.
- Vinay Kumar, A. K. (2013). Robbins, Patología Humana. Elseiver .

#### 11 Anexos

## Anexo 1. Aprobación del proyecto.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA FACULTAD DE LA SALUD HUMANA DIRECCIÓN CARRERA DE MEDICINA

# MEMORÁNDUM Nro.0119 CCM-FSH-UNL

PARA: Fiama de Lourdes Cueva Tapia

ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE MEDICINA

DE: Dra. Elvia Raquel Ruiz Bustán

DIRECTORA DE LA CARRERA DE MEDICINA

FECHA: 31 de Agosto de 2017

ASUNTO: APROBACIÓN DEL TEMA DE TESIS

En atención a su solicitud presentada en esta Dirección, me permito comunicarle que luego del análisis respectivo se aprueba su tema de trabajo de tesis denominado: "EPIDEMIOLOGÍA DE TUMORES MALIGNOS EN EL HOSPITAL MANUEL YGNACIO MONTEROS VALDIVIESO, IESS LOJA", por consiguiente deberá continuar con el desarrollo del mismo.

Con los sentimientos de consideración y estima.

Atentamente

Dra. Elvia Raquel Ruiz Bustán.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE MEDICINA DE LA FACULTAD DE LA SALUD HUMANA - UNL

C.c.- Archivo

NOT

Cieva Tapia France de Lourdes Facha: 31 de Agosto 2017.

### Anexo 2. Pertinencia



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA FACULTAD DE LA SALUD HUMANA DIRECCION CARRERA DE MEDICINA

# MEMORÁNDUM Nro.0010 DCM-FSH-UNL

PARA:

Srta. Fiama de Lourdes Cueva Tapia.

ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA

DE:

Dra, Elvia Raquel Ruiz Bustân

DIRECTORA DE LA CARRERA DE MEDICINA

FECHA:

16 de Enero de 2018.

ASUNTO:

INFORME DE PERTINENCIA.

Mediante el presente expreso un cordial saludo, a la vez que me permito informarle sobre el Proyecto de Tesis "EPIDEMIOLOGIA DE LOS TUMORES MALIGNOS EN EL HOSPITAL MANUEL YGNACIO MONTEROS VALDIVIESO, IESS LOJA", de su autoría, ES PERTINENTE, de acuerdo a la comunicación suscrita por la Dra. Sandra Cuenca Villamagua, Catedrática de la Carrera, una vez que se modifique el tema, quedando así: "EPIDEMIOLOGIA DE LOS TUMORES MALIGNOS DIAGNOSTICADOS POR HISTOLOGÍA, EN EL HOSPITAL MANUEL YGNACIO MONTEROS VALDIVIESO, IESS LOJA". Por lo que una vez realizado la modificación descrita puede continuar con el trámite respectivo.

Atentamente,

Dra. Elvia Requel Ruiz Bustan.

DIRECTORA

C.c.- Archivo Tereo.

## Anexo 3. Asignación de Director de Tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA FACULTAD DE LA SALUD HUMANA DIRECCION CARRERA DE MEDICINA

### MEMORÁNDUM Nro.0027 DCM-FSH-UNL

PARA:

Dra. Sandra Meja Michay

DOCENTE DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA

DE:

Dra. Elvia Raquel Ruiz Bustan

DIRECTORA DE LA CARRERA DE MEDICINA

FECHA:

1 de Febrero de 2018.

ASUNTO:

SE DESIGNA DIRECTOR DE TESIS

Con un cordial saludo me dirijo a usted, con el fin de comunicarle que ha designado como Director de tesis, tema "EPIDEMIOLOGIA DE LOS TUMORES MALIGNOS DIAGNOSTICADOS POR HISTOLOGÍA EN EL HOSPITAL MANUEL YGNACIO MONTEROS VALDIVIESO, IESS LOJA", de autoría de la Srta. Fiama de Lourdes Cueva Tapia, estudiante de la Carrera de Medicina

Con los sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

Dra, Elvia Raquel Ruiz Bustan.

DIRECTORA

C.c.- Archivo



TereO.

### Anexo 4 Permiso de la Institución a efectuarse el estudio



Ciudad.-

## INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

HOSPITAL MANUEL YGNACIO MONTEROS VALDIVIESO

Loja, 07 de febrero de 2018 Ofic. N. 003-2018LP

Sr. ing. Napoleón Orellana Jaramillo. DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL MANUEL MONTEROS VALDIVIESO.

ASUNTO: Autorización para ingreso de estudiante de Medicina al Laboratorio de Patología para complementar estudio de Prevalencia de Patología Oncológica en esta dependencia.

De mis consideraciones:

Por medio del presente me dirijo a su autoridad para exponer y solicitar lo siguiente:

- El Laboratorio de Patología no cuenta con datos estadísticos sobre la incidencia y prevalencia de patologías de tipo oncológica en nuestra institución.
- Hace dos años atrás con el permiso de Dirección Médica (19 de Julio 2016) se inició el proceso de obtención de información por parte de uno de los estudiantes de la carrera de Medicina. El mencionado estudiante no continuó con el desarrollo del proyecto motivo por el cual la Facultad de Medicina de la UNL le reasignó a la estudiante FIAMA DE LOS ANGELES CUEVA TAPIA, alumna del décimo módulo, CI: 1104153455, para que lo concluyese.
- El mencionado estudio se constituye como un Proyecto de Tesis que sin bien facilita la incorporación de la estudiante como médico, es de gran importancia para la dependencia a la cual represento porque nos permite obtener información revelante, que nos permita llevar a cabo Proyectos de mejora Institucional.
- Una de las observaciones que en la mayoría de las áreas hospitalarias se efectuaron tras el proceso de Acreditación Hospitalaria es la presentación de Estadisticas del trabajo local efectuado. Este proyecto de tesis beneficiaría al Laboratorio y por ende al Hospital, por cuanto se trata de un estudio de 2 años.

Por lo expuesto solicito respetuosamente, se autorice el ingreso a la mencionada estudiante, para complementar la información requerida. El manejo de los datos obtenidos se encuentra bajo mi supervisión.

Por la atención favorable al presente, le antelo mis sentimientos de consideración y estima.

Atentamente

Responsable de Patología

Srta. Fiama Cueva Tapia Estudiante UNL

Renovar para actuar. actuar para servir

www.iess.gob.ec



Lic. Mayra Yadira Chamba Cañar DOCENTE DE FINE-TUNED ENGLISH CÍA LTDA.

CERTIFICA:

Que el documento aquí compuesto es fiel traducción del idioma español al idioma inglés del resumen de tesis titulada "EPIDEMIOLOGÍA DE LOS TUMORES MALIGNOS DIAGNOSTICADOS POR HISTOLOGÍA EN EL HOSPITAL MANUEL YGNACIO MONTEROS VALDIVIESO, IESS LOJA" autoría de FIAMA DE LOURDES CUEVA TAPIA con número de cédula 1104153455 egresada de la carrera de Medicina de la Facultad de la Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja.

Lo certifica en honor a la verdad y autorizo a la interesada hacer uso del presente en lo que a sus intereses convenga.

Loja, 09 de julio de 2019

Lic. Mayra Yadira Chamba Cañar DOCENTE DE FINE-TUNED ENGLISH CÍA LTDA.

10,10

Fine-Tuned English Cía. Ltda. | Teléfono 2578899 | Email venalfine@finetunedenglish.edu.ec | www.finetunedenglish.edu.ec

# Anexo 5Tabla de recolección de datos

N°	Apellidos y Nombres	N° de HC	N° de cedula	Órgano	Diagnóstico	eda d	procedencia
1	Torres María Beatriz		110042265 6	Воса	Carcinoma escamocelular (epidérmico)	66	loja
2	Soto Torres Vilma		190018401 9	tiroides	Carcinoma papilar de tiroides variante convencional	52	zamora
3	Carrillo Flores Aníbal	11442	110229476 4	Piel	Carcinoma basocelular y patrón infiltrado	55	loja
4	Encalada Guevara Maricela del Carmen	176080	110554645 9	Ovario	Cancer ovario (tejido conectivo denso congestivo)	28	alamor
5	Jaramillo Edgar	1386	110003714 0	Piel	Carcinoma basocelular (CBC) patrón infiltrativo	78	amaluza
6	Angamarca Lilea	193354	110059064 3	tiroides	Carcinoma papilar de tiroides variante convencional	70	gualel
7	Campoverde Hurtado Lenis	92660	110295750 1	tiroides	Carcinoma papilar de tiroides difuso esclerosante	49	paltas
8.	Sarango Segundo	193180	110498733	Piel	Carcinoma epidermoide difuminado	84	san pedro
9	Hill Jasper Karim	68310	110034068 4	Piel	Carcinoma basocelular (CBC) patrón superficial	75	Loja
10	Riofrio Rentería Alfonso Mario	528145	110016318 5	Piel	Melanoma maligno de diseminación superficial	75	loja
11	Jaramillo Arias Esther	470506	110007061	Piel	Carcinoma epidermoide in-situ de tipo filiforme	81	catamayo
12	Romero Quezada Carmen Amelia	204805	110251421	Estomago	Adenocarcinoma pobremente diferenciado difuso y con células en anillo	53	loja
14	Ramírez Romero Hugo	202096	700252455	Piel	Melanoma maligno (lesión de lecho	75	balsas

					ungueal de dedo pulgar izquierdo)		
15	Cueva Rojas Irma Piedad	193304	110177324 8	Piel	Schwannoma maligno (tumor de muslo derecho)	59	quilanga
16	Monteros Serrano Einstein	76461	110061740 4	Piel	Carcinoma basocelular (CBC) infiltrativo (nevo epidérmico de nariz)	77	loja
17	Eras Edita Sebastiana	177602	110293669 5	Mama	Neoplasia maligna metastásica de origen mamario	44	macara
18	Medina Valarezo Libia Inés	207335	110209572 4	Mama	Carcinoma ductal	55	gonzanama
19	Robles Carrión Amparo		110378021 7	tiroides	Carcinoma papilar de tiroides variante difuso esclerosante	36	loja
20	Jaramillo Soraya	154453	110285225 6	Útero	Carcinoma escamocelular infiltrante	49	loja
21	Jara Freire Hilda	97952	700105141	Colón	Carcinoma mucinoso	81	guayas
22	Barrigas Lanche Selmiro Julian		110018172	LINFOMA	Ganglio escisional de ganglio linfático de región cervical → Linfoma no Hodgkin patrón folicular	74	loja
23	Nole Correa Fausto	163661	110081086 8	Piel	melanoma maligno de la piel	78	loja
24	Ávila Jiménez Alejandro	169903	110051143	Piel	Carcinoma de células escamosas (lesión de piel de mejilla izquierda)	90	espindola
25	Sinche Sinche Carmen Margarita	529165	110276001	Piel	Carcinoma basocelular (CBC) patrón adenoico	49	loja
26	Girón Orfelina	84374	110225085 7	Útero	Adenocarcinoma del endocervix moderante diferenciado	56	espindola

27	Granda Yecenia	209739	110340675 5	Útero	Adenocarcinoma moderado diferenciado e infiltrante	42	loja
28	Ojeda Juana Hermelinda	151622	907667760	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico III, nuclear III,	56	GONZANAMA
29	Aponte Gallo Melva	82298	701116477	Útero	Adenocarcinoma endometrial grado I infiltrante	60	puyango
30	Castrillon María		110106689 0	Estomago	Adenocarcinoma gástrico con células en anillo de sello	57	loja
31	Castillo Hermelinda	194048	110244810 5	Piel	Carcinoma epidermoide keratonizante ulcerado, irregular	93	loja
32	Valladarco Gonzales Amala	82425	110134578	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides variante esclerosante	66	loja
33	Piedra Nordelia Elizabeth	153704	190019189	COLON	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado	52	zamora
34	Salazar Rojas Rosa Judith	209422	110483322	colon	Carcinoma poco diferenciado (adenocarcinoma gástrico poco diferenciado con células en anillo de sello)	26	loja
35	Cueva Pardo Zoila de Jesús	165640	110108346 5	Piel	Melanoma metastásico	63	calvas
36	Salazar Rojas Rosa Judith	209422	110483322	Estomago	Carcinoma poco diferenciado (adenocarcinoma gástrico poco diferenciado con células en anillo de sello)	26	loja

37	Campo Gálvez Edgar Mario	2648	110005928	COLON	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado infiltrante	75	loja
38	Pineda Espinoza Rosa Ana	87269	103260873	Piel	Carcinoma basocelular (CBC) pigmentado infiltrativo (lesión de región nasogeniana)	47	azuay
39	Figueroa Valdivieso	110677	110007465 5	Estomago	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado infiltrante	68	loja
40	Galarza Matamoros Carmita	210212	700740822	Vagina	VAIN II (neoplasia intraepitelial de vagina)	68	el oro
41	Morocho Quezada Cecilia Inés	84071	110288318 6	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides variante difusa esclerosante	47	loja
42	Valdez Ramón Yesy Esther		110448301	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides variante difusa esclerosante	31	puyango
43	Cueva Ofelia Zulenia	210252	110049713 8	Recto	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado	88	loja
44	Rodríguez Pullaguari María		110016604 8	peritone	Adenocarcinoma moderadamente a pobremente diferenciado (peritoneo parietal)	82	gonzanama
45	Muñoz Inés	114727	110001199 6	Útero	Carcinoma escamocelular de células grandes no queratinizantes	83	guayas
46	Cuenca Castillo Jenny Elizabeth		110296144 6	Tiroides	Carcinoma papilar de tipo usual ampliamente invasivo	47	loja
47	Riofrio Marin Manuel Ángel	154634	110083960	LINFOMA	Linfoma no Hodgkin folicular y difuso	62	loja

48	Procel Bustamante Floresmila	84591	110198760 8	ojo	Melanoma maligno que infiltra epidermis, epitelio escamoso  Neoplasia intraepitelial	71	loja
49	Ortega Soledad	81565	110310221 4	Cérvix	de alto grado de malignidad (Nic II)	45	loja
50	Quizhpe Quezada Dolores	55712	110235627 4	Piel	Carcinoma basocelular (CBC) pigmentado infiltrativo (lesión mejilla derecha)	54	loja
51	Pesantez Barreto Carmen Virginia	3648	110193473	Epiplón necrosado	Epiplón con metástasis adenocarcinoma	54	loja
52	Espinoza Romero Fani Enilet	124566	110138922 7	Ovario	Cistoadenocarcinoma seroso papilar de alto grado	64	LOJA
53	Prado Maldonado Indolfa Peregrina	101250	110068113	Piel	Carcinoma basocelular (CBC) pigmentada patrón infiltrativo	89	puyango
54	López Portilla Carmela Ligia	211722	402068357	Mama derecha	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico II	83	colombia
55	Eras Herminio	110259	110076904 9	Piel	Positivo para malignidad (lesión en punta de nariz)	96	paltas
56	Ramírez Sarango María Elena	212307	190022290 0	LINFOMA	Linfoma no Hodgkin difuso de células mediana	48	zamora
57	Apolo Berru Efrén Eugenio		190002944 6	Piel	Melanoma in situ	69	zamora
58	Calva Segundo	213949	110158004 9	Estomago	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado infiltrante tipo intestinal	68	loja

59	Gómez Valdez Julio Alejandro	184164	190016702	Tiroides	Carcinoma papilar de tipo usual ampliamente infiltrativo	56	yantzaza
60	Jiménez Luis	206250	110109478 5	Recto	Adenocarcinoma tubulovelloso moderadamente diferenciado e infiltrante	78	gonzanama
61	Guamán Díaz Luis	41202	110086623	Hígado	Adenocarcinoma metastásico	55	loja
62	Guamán Segundo	170865	110066302 8	Colon	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado	69	loja
63	Sinche Carmen	202203	110276001	Piel	Carcinoma basocelular (CBC) pigmentada patrón infiltrativo (lesión piel parpado inferior)	49	loja
64	Sánchez Deice	206731	110136010	Vejiga	Sarcoma de alto grado de malignidad (tipo GIST epitelioide → IHQ)	60	celica
65	Ordoñez Luis Amable	210777	110001267	Ojo	Carcinoma epidermoide bien diferenciado (displasia severa sin estroma para valorar infiltración)	72	loja
66	Freire Jaramillo María Laurencia	82032	110109589 9	Mama	Carcinoma ductal infiltrante con diferenciación endocrina	60	loja
67	Romero Ramírez Bertila	212424	110234583 0	Mama	Carcinoma ductal infiltrante con componente de carcinoma intraductal extensa	60	zapotillo
68	Coello Romero Miguel Ángel	574637	703043059	Piel	Carcinoma basocelular (CBC) patrón infiltrativo (lesión piel pecho)	45	el oro

69	Galván Villavicencio Luis		110039658 7	Piel	Carcinoma basocelular (CBC) patrón infiltrativo (lesión de piel de cara región nasogeniana)	86	gonzanama
70	Imaicela Rosillo Mercedes	156639	170450511	Tiroides	Neoplasia a folicular	66	calvas
71	Salazar Estrada María Clemencia	98484	110209048 5	Vagina	Condiloma acuminado con neoplasia intraepitelial de vulva de bajo grado VIN II	55	loja
72	Carrión Baltazar		110003459 2	Piel	Carcinoma epidermoide bien infiltrante	90	loja
73	Vaca Rosales Segundo		110160197 7	ojo	Carcinoma epidermoide con focos infiltrante	81	loja
74	Bustan Blanca		190002396 9		Ganglio cervical izquierdo → Linfoma no Hodgkin difuso de células grandes, inmunofenotipo B	72	loja
75	Quizhpe Quezada Dolores	98710	110235627 4	Piel	Carcinoma basocelular (CBC) residual focal bordes libres	54	loja
76	Torres Aguilar Domingo	211248	110054255	Piel	Carcinoma epidermoide in situ potro psoriasiforme (lesión de piel rodilla derecha)	74	calvas
77	Sigcho Quezada Lauro Alcibiares	89305	110235284	LINFOMA	Linfoma de Hodgkin, variante clásica (IHQ)	53	loja
78	Rodríguez María	104622	110016604	Estomago	Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado recidivante	82	gonzanama

79	Pineda Cevallos Flavio Aníbal	90906	110206138 7	PIEL	Melanoma maligno metastásico	56	loja
80	Ordoñez Correa Martha	152151	110130377	Mama	Carcinoma ductal infiltrante recidivante	65	loja
81	Tenesaca Saraguro María Carmelina	216252	110002264	Piel	Melanoma maligno fase de crecimiento	75	catamayo
82	Simancas Medina Diana de Carmen	90176	110409013 7	INTESTINO DELGADO	Adenoma tubulovelloso con displasia alto grado (moderado)	35	loja
83	Jadan Contento María		110192249 8	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides variante convencional	61	LOJA
84	Iñiguez Astudillo Nancy Alicia		110206731 9	Tiroides derecho	Carcinoma papilar con patrón difuso folicular	57	loja
85	Zumba Julia Pasiencia	212993	110186948	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado en la escala de Bloom Richardson III	61	palanda
86	Cely Romero Juan Antonio	164525	700955032	Testículo derecho	Linfoma no Hodgkin difuso de células grandes inmunofenotipo B	59	loja
87	Cely Romero Juan Antonio	164525	700955032	LINFOMA	Linfoma no Hodgkin difuso de células grandes inmunofenotipo B		
88	Pinzón Quezada Constante Vinicio	7420	110001413	Piel	Melanoma maligno fase de cuarto	76	loja
89	Granda María		704046762	Cérvix	Neoplasia intraepitelial de bajo grado de malignidad (Nic II)	40	pindal

90	Balcázar Antonio	127833	170410782	Colon	Adenoma tubular mixto con displasia leve	66	chaguarpamba
91	Dávila Teresita de Jesús	98018	700977788	Piel	Carcinoma basocelular (CBC) patrón infiltrativo (lesión en parpado inferior izquierda)	60	loja
92	Carrión Vega Klever		110240331 6	Piel	Carcinoma basocelular (CBC) patrón superficial	53	azuay
93	Curipoma Morocho María		110180838	Cérvix	Carcinoma escamoso in situ con extensión glandular en 6/7	73	loja
94	Lojan Blanca	154919	110011703	Apéndice	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado infiltrante hasta la serosa	94	loja
95	Ramón Ochoa Angélica	93133	110300842 9	Cérvix	Carcinoma epidermoide con extensión glandular	45	loja
96	Delgado Jovino	212703	800162000	PROSTATA	Adenocarcinoma de la próstata grado histológico 6		
97	Prieto Ramón Mario del Cisne		110461450 6	Cérvix	Displasia moderada (NIC II)	30	loja
98	González Sánchez Susan Anahí		110566843 6	Cérvix	Displasia moderada metaplásica (NIC II)	18	loja
99	Vázquez José	79789	110015935 7	ESTOMAGO	Adenocarcinoma pobremente diferenciado y con células en anillos sello	69	loja
100	Cevallos Hermandina	613664	110058055	Colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	64	gonzanama
101	Ordoñez Guamán María Rosario	113931	110195437 6	Tiroides izquierda	Carcinoma papilar patrón difuso esclerosante		
102	Obando Rosa		110380154	Vagina	Carcinoma epidermoide de células	41	gonzanama

				grandes, infiltrante		
				queratinizantes		
103 Iñiguez Elena	127571	110200257	Útero	Displasia metaplásica		
		1		leve	54	loja
Albito Orella Hernán	na 105030	110033980	Hueso	Plasmocitoma (IHQ)	68	loja
Curipoma		110032578		Neoplasia intraepitelial		
105 Cuenca Ángel		4	Próstata	de bajo grado en 3/8		
Cuenca / inger		7		de bajo grado en 370	75	loja
				Cancer papilar patrón		
Puglla Ri	ita 191235	190058722	Tiroides	células columnares,		
Gimena	131233	9	Tholacs	diseminación a tejido		
				adiposo	30	ZAMORA
				Carcinoma		
		440207400		escamocelular in situ		
Granda Jambo	00	110287499	Cérvix	con extensión		
Gladys		5		glandular en el epitelio		
				escamoso	49	pindal
				Adenoma tubular con		
108 Palacios Carlo	os 155075	110043933	Colon	displasia de bajo grado		
				(1F)	68	loja
				Adenoma tubular con		
109 González Elsa	sa 151861	110136507 8	COLON	displasia de alto grado		
300 300 200 200	101001			(1F)	63	saraguro
				Adenoma tubular con		ou. uBu. o
110 Chamba Luis	156719	110107520	COLON	displasia de bajo grado		
Citatiba Luis	130719	6	COLOIN	(1F)	66	catamayo
Chamai				(17)	00	Catamayo
Shagnay		C00524445	D:-1	Carcinoma		
111 Reinoso		600531115	Piel	epidermoide infiltrante		
Agustín					/1	chimborazo
				Adenocarcinoma		
Armijos		110002144		tubulovelloso		
112 Belardimio	84608	1		moderadamente		
				diferenciado e		
				infiltrante	77	azuay
				Carcinoma basocelular		
lñiguez	103813	110138315	Piol	(CBC) patrón		
Meregildo	103013	4	Piel	infiltrativo (tumor de		
				parpado izquierdo)	78	loja

114	Guerrero Klever Peralta Francisca	82631	110266470 1 110049651 0	COLON	Adenoma tubular con displasia de alto grado (2)  Adenocarcinoma Tipo I patrón papilar, infiltrante	49	loja
116	Cueva Aguirre Mélida Violeta	110886	110019153	Mama	Carcinoma ductal infiltrante	75	loja
117	Maza Sarango Clara		110172088 4	COLON	Pólipo adematoso mixto con displasia leve	66	ninguno
118	Prieto Camacho Edie	132676	110116145 1	Próstata	Adenocarcinoma próstata grado gleason 4 de grado diferenciado	74	GONZANAMA
119	Romero Rivera Marisol		190023621 5	Colon	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado e infiltrante	45	zamora
120	Gálvez Ermita	216741	110302745	Cérvix	Neoplasia intraepitelial bajo (NIC I)	46	pindal
121	Molina Sarango Diana	126989	110487847	Tiroides	Metástasis de carcinoma papilar con 2/5 ganglios linfáticos → yuguloso carotideos izquierdo	30	loja
122	Cueva Robles María Esther		110105444	COLON	Adenoma tubular mixto con displasia focal leve	67	loja
123	Cumbicus Cumbicus Santos Isabel	217660	110118316 6	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico 2 nuclear 3; carcinoma intraductal tipo comedo, microcalcificaciones (1/4)	80	gonzanama
124	Álvarez Jiménez Napoleón	218371	110159675 5	Piel	Melanoma maligno lentigo acral	77	espindola

125	González Guamán Nelly	107998	110181693 0	tiroides	Carcinoma papilar folicular y focal	62	loja
126	América Piedad Chacón Valdivieso	5855	110018965	tiroides	Carcinoma papilar de tiroides variable convencional	70	el oro
127	Guamán Gualan José	215006	110311651	воса	Carcinoma epidermoide de células grandes, infiltrantes	44	loja
128	Burneo Astorquiza Leonor Marina	581561	110043362 0	Piel	Carcinoma epidermoide bien diferenciado e infiltrante (dedo pulgar izquierdo)	68	pichincha
129	Cueva Robles María Esther	195442	110049561	COLON	Adenoma tubular con displasia bajo grado con inflamación crónica leve	81	calvas
130	Tenesaca Saraguro María Carmelina	216252	110002264 7	Piel	Melanoma lentigo acral	75	catamayo
131	Minchala Patiño Julio Esther	18215	110176524 4	Piel	Tumor de células gigantes (dedo)	61	loja
132	Tacuri Jiménez Yirmania Benilda	606513	110276233	Cérvix	Neoplasia intraepitelial bajo (NIC I)	46	quilanga
133	Cely Romero Juan	164525	700955032	LINFOMA	Linfoma no Hodgkin difuso de células grandes inmunofenotipo B (recidiva)	59	loja
134	Juela Tigre Ruth	107017	110210615 8	tiroides	Carcinoma papilar de tiroides variable convencional	50	SARAGURO
135	Agripina Torres Juana		110158456 1	Cérvix	Neoplasia intraepitelial bajo (NIC I)	63	espindola

426	DavilaTeresita	00040	700077700	Di-I	Carcinoma basocelular		
136	de Jesús	98018	700977788	Piel	(CBC) (piel ojo izquierdo)	60	loja
					Compatible		
			110079420	ESTOMAGO	adenocarcinoma		
137	Herrera Víctor	221146			moderadamente		
					diferenciado ulcerado	74	olmedo
420	Consum High	200	110221710	A1	Adenoma tubular con		
138	Cueva Lidia	288	4	Anal	displasia de bajo grado	54	macara
	Loaiza		110116750		Adenocarcinoma		
139	Francisco	221207	110116750	Estomago	gástrico diferenciado,		
	FIGILISCO		٥		infiltrante, ulcerado	68	gonzanama
			110040874		Adenocarcinoma		
140	Castillo Gloria	92815	7	COLON	tubulovelloso con		
			,		displasia moderada	72	sozoranga
					Pólipo mixto: Adenoma		
141	Minga Patricio	linga Patricio 40931	110374128	COLON	tubular con displasia		
141 Williga Patricio	Williga Fatricio		4		leve con focos		
					hiperplasia	38	loja
142	López María		110270020	Cérvix	Neoplasia intraepitelial		
Lucrecia	Lucrecia	Lucrecia 8	8	CCIVIX	bajo (NIC I)	52	loja
	Flores Elizalde			tiroides	Carcinoma		
143	María	219119			pobremente		
	Carmelina		4		diferenciado	76	puyango
					Conglomerado		p.,,80
					ganglionar izquierdo ->		
	Aguilera				Carcinoma		
144	González Mario	158504	800038564		epidermoide con áreas		
	Antonio				focales mucosecretores		
					PAS positivas	73	loja
			110311351		Adenocarcinoma		
145	Alama Tarcila		8	Cérvix	endocervical infiltrante	47	macara
					Carcinoma ductal		
	Dotičo Drad-		110204227	Mama	infiltrante ulcerado		
146	Patiño Prado	213914	110294237	Mama	grado histológico 3		
	Elida		0	izquierda	nuclear 3 (1/4),		
					inflamativo	51	PUYANGO
			110211023		Adenocarcinoma		
147	Zulema Ojeda	216700	4	COLON	tubulovelloso con		
			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		displasia moderada	54	loja

148	Castro Enríquez Carmita		110230347	ESTOMAGO	Adenocarcinoma tubular con displasia leve	57	pindal
149	Tamayo Aguilar Iris	114153	110340101	tiroides	Carcinoma papilar de tiroides con patrón folicular multifocal	40	loja
150	Carrión Elena	99313	110182334 0	COLON	Adenocarcinoma tubulovelloso con displasia leve	56	loja
151	Granda Zoila	72494	110116859 7	Cérvix	Adenocarcinoma infiltrante	73	gonzanama
152	Romero Maldonado Miguel Onofre	192763	190008984 6	Estomago	Carcinoma neuroendócrino (IHQ)	60	zamora
153	Baquerizo Ávila Tomas Enrique	130852	909318347	LINFOMA	Linfoma no Hodgkin, inmunofenotipo B	54	catamayo
154	Herrera Román Víctor	221146	110079420	Estomago	Adenocarcinoma gástrico de tipo intestinal moderadamente diferenciado infiltrante	74	olmedo
155	Tituana Luis	222280	701686545	COLON	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado	55	el oro
156	Cueva Segundo	194214	110172908	Colon	Adenoma tubulovelloso con focos adenocarcinoma implantación con lesión	58	chaguarpamba
157	Cueva Segundo	194214	110172908 3	COLON	Adenoma tubular con displasia de alto grado (severa)		
158	Cevallos Quezada Wilma		110212477	Cérvix	Carcinoma epidermoide de células grandes	57	loja
159	Coello Romero Miguel	209791	703043059	Piel	Ampliación de márgenes con cicatriz libres de carcinoma basocelular residual	45	el oro

160	Chuquimarca José Piedra Celia	217287	110101663 0 110103072 2	Estomago	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado asociado a ulceración e inflamación crónica activa severa Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado ulcerado e	73	celica
162	González Juan	98582	912637931	COLON	inflamado  Adenoma tubular mixto con displasia leve	72 48	celica loja
163	Chamba Villavicencio Esthela Guillermina	140842	110072284	Mama	Carcinoma ductal infiltrante, grado de diferenciación en escala Bloom Richardson II	69	calvas
164	Gómez Márquez Yazmine	124692	190021746 2	tiroides	Carcinoma papilar variante folicular	52	zamora
165	Jiménez Luis	206250	110109478 5	COLON	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado ulcerado (recidiva por HC de Ca de recto)	78	gonzanama
166	Anton Romero Rosa Elsa	217476	130120125	UTERO	Malignidad de células claras indeterminada	78	zamora
167	Pogo Eudoro		110097488 8	Estomago	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado e infiltrante	85	paltas
168	Silva Enriqueta	216	110065848	Estomago	Adenocarcinoma de tipo intestinal moderadamente diferenciado e infiltrante	92	loja
169	Quezada Romero Alex	169798	110399292 9	PIEL	Papiloma escamosa con displasia leve	35	loja

170	Orellana Cesar	212770	110002375	Colon	Adenoma tubular con		
			1		displasia de bajo grado	80	loja
			110016702		Adenoma tubular con		
171	Sánchez María	1600	0	COLON	displasia de alto grado		
					(severa)	70	loja
172	Espinoza	0070	904155504	colon	Pólipo velloso con		
1/2	Wilmer	86876	904155504	COIOII	displasia de bajo grado	67	sozoranga
					Carcinoma		
	León Abad		110210672		escamocelular in situ		
173	Digna Maño	161593	9	Cérvix	con extensión		
					glandular	52	loja
			110154045		Adenoma tubular con		-,-
174	Elizalde José	214426	6	Colon	displasia de bajo grado	72	puyango
	Medardo		110000644		Adenoma tubular con	72	payango
175		140417		Colon		70	
	Vivanco		2		displasia de bajo grado	79	catamayo
					Melanoma maligno		
176	Vivanco Villacis	728	110009825	Piel tórax	pigmentado de		
270	Carlos	/=0			diseminación		
					superficial, fase vertical	85	loja
	Cumbicus				Linfoma no Hodgkin		
		156107 110184482 5	440404403		folicular y difuso +		
177	Vicente francisca		LINFOMA	metástasis ganglionar			
			5		de carcinoma papilar		
	Clementina				de tiroides	60	espindola
					Carcinoma basocelular		
	Zhigui Segarra		110231202	Piel	(CBC) patrón morfeo		
178	Zoila Celia	212376	0		infiltrante hasta la		
	Zona Cena		O		dermis (lesión nariz)	84	saraguro
					, ,	04	Saraguro
470	Ruiz Riofrío	407050	110134153	LINIEGAAA	Linfoma no Hodgkin		
179	Esther Yolanda	197353	3	LINFOMA	difuso de células		
					grandes centroblástico	61	loja
	Matamoros Paz		110052478		Adenoma tubular		
180	Rosa Mélida	92418	2	Colon	mixto con displasia leve	7.4	and the same
					·	74	calvas
			110202274		Neoplasia intraepitelial		
181	Ramón Isabel	194507	4	Cérvix	de alto grado de		
					malignidad (Nic III)	52	zamora
					Carcinoma		
182	Iñiguez Nancy	4520	110206731 9	tiroides	microcarcinoma		
102	miguez ivalicy	+320		tiroides	papilar,		
					intraparenquimatosa	57	loja
	ı	1	l .	<u>I</u>	l l		

183	León León Ángel Maximiliano	116118	110030187 6	Próstata	Adenocarcinoma acinar de la próstata 3+3	74	loja
184	Cruz Miguel	174582	110111538	Estomago	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado e infiltrante	68	celica
185	Rúales Rodrigo	154370	110351288	Esófago	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado, infiltrante y ulcerado	39	loja
186	Granda Quinche José Luis	218242	110017926 4	piel	Melanoma acral de crecimiento vertical, ulcerado	77	loja
187	Tapia Rafael	15391	110291036 9	Colon	Adenoma tubular mixto con displasia leve	47	loja
188	Bravo Jaime	188279	110003167	Colon	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado	77	loja
189	Cruz Torres Miguel	174582	110111538	Hígado	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado	68	celica
190	López Mario	198273	110003684 5	Estomago	Adenocarcinoma pobremente diferenciado y sin células en anillo de sello	80	santo domingo
191	Coronel José	84607	110051011	Piel	Carcinoma basocelular (CBC) patrón adenoideo quístico	89	calvas
192	Guamán Rúales German Secundino	18000	110025737	Piel	Carcinoma basocelular (CBC) patrón nodular e infiltrativo pigmentado	78	catamayo
193	Villalta Mijas Efraín	225738	190010689 7	colon	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado ulcerado que infiltra mucosa, submucosa, muscular, subserosa y tejido adiposo	64	zamora

194	Granda Torres María Gualan Chalan María Ester	100297 220519	704046762 190040559 6	Cérvix Cérvix	Neoplasia intraepitelial de bajo grado (NIC I) Neoplasia intraepitelial de bajo grado de malignidad (NIC I)	40	pindal zamora
196	Briceño Carlos	98678	110050975 9	piel	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	74	espindola
197	Chamba Cañar Mayra	119794	110449240	Estomago	Carcinoma gástrico poco diferenciado con células en anillos de sello, ulcerado	31	loja
198	Toledo Rosa	84140	110008628 7	colon	Adenoma tubular mixto ulcerado con displasia leve (adenoma + hiperplasia)	89	loja
199	Robles Telmo	84539	110084497	colon	Adenoma tubular mixto ulcerado con focos displasia leve	73	olmedo
200	Quinde Rosillo Catalina	226239	110201206 7	Cérvix	Carcinoma epidermoide moderadamente diferenciado infiltrante	56	catamayo
201	Gaona Guerrero Carlota	195432	110144648 0	Piel	Carcinoma epidermoide bien diferenciado infiltrante hasta dermis profunda	92	espindola
202	Seas Bravo Rosa Natalia	136077	110318563	Útero	Adenocarcinoma pobremente diferenciado hasta la serosa grado ¾	45	calvas
203	Sánchez Mocha Teresa	110568	110188266 8	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	68	loja
204	Tituana Campoverde Luis	222280	701686545	Colon	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado 2/3 e infiltrante hasta la serosa, 19/23 ganglios	55	oro

					peritumorales con metástasis		
205	Borbor Lida	226600	701940157	colon	Adenoma tubular con displasia leve	54	azuay
206	Jaramillo Fierro Marcela Brigida	226231	110063842 6	Estomago	Adenocarcinoma gástrico de tipo intestinal poco diferenciado, BORRMANN III, ulcerado, infiltra mucosa hasta capa externa de la muscular	68	loja
207	Romero Sanmartín Teresa del Carmen	92497	110288584	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico II	45	puyango
208	Pullaguari Alulima José Estanislao	225111	110021785	linfoma	Linfoma no Hodgkin, de tipo células T periféricas	77	loja
209	Celi Vivanco Carla	124307	704856210	Útero	Carcinoma escamocelular in situ en 4/8	31	el oro
210	Roman Ruiz María Flor del Cisne	3255	110207726 8	Cérvix	Lesión intraepitelial de alto grado (NIC II)	48	loja
211	Guamán Paute Luiz	212401	110176819 8	Estomago	Liposarcoma diferenciado de alto grado	58	catamayo
212	Villavicencio Juan	155006	110375271	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides variante convencional	33	loja
213	Pérez Laura	79836	110275867 7	Cérvix	Neoplasia intraepitelial de bajo grado (NIC I)	48	loja
214	Gonzales Eduardo Cleope	210368	110024974 5	Próstata	Adenocarcinoma de la próstata grado 3 + 3 de gleason (6)	71	catamayo
215	Soto García Yonni	153718	701968976	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	54	*

216	Fernández Jorge	95061	110011888	colon	Adenoma tubular velloso con displasia de alto grado (carcinoma in situ)	74	loja
217	Torres Calva Carmen Raquel	148451	110421424	Cérvix	Carcinoma escamocelular	34	loja
218	Villagómez Chávez Enith Esperanza	226657	110148382	Ovario	Implantación metastásicos de adenocarcinoma endocervical	61	loja
219	Benavides Delia	899992	400312831	Piel	Carcinoma basocelular nodular solido que infiltra dermis papilar, reticular, superficial hasta lo profundo	70	loja
220	Cango Chalcen Francisco	226783	190006453 4	Ovario	Cistoadenocarcinoma seroso pobremente diferenciado, parcialmente solido	75	zamora
221	Vargas Guajala Víctor	139376	110193243 0	Colon	Adenoma tubular mixto con displasia leve	56	azuay
222	Quinde Carrión Carlos Nicolás	114764	110026189	Próstata	Adenocarcinoma grado de gleson 7 (4 + 3) moderadamente diferenciado → 9	74	loja
223	Aldean Marco	100012	190002762 2	Colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	67	zamora
224	Rivas Ángel	111406	110236899	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides, diferenciación ½	53	loja
225	Robles Yaguache Ángel Benigno	61635	110177391 7	Estomago	Adenocarcinoma tubular infiltrante ulcerado	60	loja
226	Poma Rosa	227956	110407589	Cérvix	Neoplasia intraepitelial de bajo grado (NIC I)	34	loja
227	Núñez Lorena	94491	702949058	Recto	Adenoma tubular mixto con displasia leve	44	pichincha

228	Rosales Gaona Celiano	119220	110158366 2	Próstata	Neoplasia intraepitelial de bajo grado	63	espindola
229	Armijos Valdivieso Gabriela del Cisne	86859	110284404 8	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico II con componente de carcinoma intraductal (6%)	47	loja
230	Cornejo Esparza Bolivia	106040	110146440 0	Colon	Adenocarcinoma bien diferenciado en válvula íleo – cecal, ulcerado e infiltrante	59	loja
231	Vallodolid Carlos	228615	110051971 7	Estomago	Sugestivo de carcinoma poco diferenciado infiltrante	88	calvas
232	Pinzón Elsa	226203	110144552 4	Recto	Adenoma tubular mixto con displasia leve – moderada	60	loja
233	Sánchez Sánchez Auria	123035	110147640 4	Colon ascendente	Pólipo mixto: Adenoma tubular con displasia leve	63	loja
234	Toscano Cueva Elvia Teresa	90068	110002662	Piel	Carcinoma epidermoide in situ	72	loja
235	Hidalgo Flora	216029	110322931	Vesícula biliar	Adenocarcinoma bien diferenciado infiltra mucosa hasta la capa fibromuscular	86	macara
236	Romero Ramírez Bertila	212424	110234583 0	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico en la escala de Bloom Richard son II, ganglios de región axilar 5/22 con metástasis	60	zapotillo
237	Villavicencio Lara corona de jesus	14089	110011798 3	Estomago	Indiferenciado compatible con tumor maligno infiltrante de estirpe epitelial	76	loja

238	Ponce Hortensia	226829	110242562 4	Cérvix	Compatible con displasia leve NIC I	53	loja
239	Silva González Carmen	87528	110311686 7	Colon	Adenoma tubular mixto con displasia moderadamente	47	loja
240	Delia Montoya	105750	110019516 1	Tiroides	Carcinoma papilar tiroides patrón esclerosante multifocal	74	loja
241	Saca Rosa	229133	110059568	Vesícula biliar	Adenocarcinoma diferenciado de células cubicas bajas infiltrante hasta la serosa	67	loja
242	Campoverde Torres Luis	177466	110314981 9	Riñón	Tejido adiposo peri – renal infiltrado por tumor maligno de estirpe estromal distal	45	loja
243	Luna Edgar	221287	110253005 0	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado, asociado a inflamación crónica activa leve	51	loja
244	Ojeda Edmidio	105422	100316041	Colón	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	70	calvas
245	Solórzano Amadeo	91483	190007576 1	Próstata	Adenocarcinoma acinar de la próstata, grado histológico 2+3 de gleason	63	zamora
246	Zhamunqui Quezada Celina	99078	170235889 4	Encéfalo	Melanoma metastásico a encéfalo (meninguioma) → HC con melanoma en muslo izquierdo con tratamiento	76	loja
247	Cortez Hernán	228945	170437302 4	Colon	Adenoma tubulovelloso con displasia moderada, base de implantación con tumor	60	pichincha
248	Fernández Jorge	95061	110018888	colon	Adenoma tubular mixto con displasia leve focal	74	loja

249	Córdova Rogel Virginia Elizabeth	230139	705223303	Ovario	Tumor germinal maligno de tipo disgerminima bilateral	29	zapotillo
250	Ramírez Edilberto	226920	110154179	Estomago	moderadamente diferenciado infiltrante ulcerado	65	zapotillo
251	Maldonado Mariana	89205	110020994 7	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico escala Bloom Richardson II	70	catamayo
252	Palacios Elvira	180918	110008776 4	Mama	Carcinoma papilar de tumor quístico con componente carcinoma intraductal papilar, multicéntrico, permeación linfático – vascular	75	loja
253	Montaño Lidia Estella	210423	110210077	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico en escala Bloom Richardson II	51	saraguro
254	Alama Acaro Tarcila Clemencia	218791	110311351 8	Útero	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado e infiltrante hasta la serosa y extiende al istmo	47	macara
255	Lojano Carmen	84035	110145620 8	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	66	loja
256	Japón Herrera Mónica	190550	110476176 0	Útero	Displasia leve (NIC I) con metaplasia escamosa inmadura en vértice	29	quilanga
257	Tamay Rosa	155382	110186762 8	Útero	Leiomiosarcoma pleomórficos por IHQ, sarcoma de alto grado (IHQ)	59	loja

258	Castillo Gloria	92815	110040874 7 110058055	colon	Adenoma tubular mixto con displasia moderada  Adenoma tubular con	72	sozoranga
259	Hermelinda	208686	2	Colon	displasia moderada	64	gonzanama
260	Calva Calva Domingo	225295	190012769 5	Hueso	Liposarcoma (IHQ)	59	zamora
261	Cabrera Mora Rosana de Jesús	207081	110256274 9	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico en escala Bloom Richardson II	52	loja
262	Ochoa Poma Wilma Roció	200146	110536089	piel	Adenoma pleomorfo encapsulado en contacto con borde de sección	14	loja
263	Sánchez Teresa	110568	110188266 8	Colon	Adenoma tubulovelloso con displasia moderada	68	loja
264	Muñoz Guarnizo Alexandra	227944	110366650 7	Útero	Carcinoma escamocelular in situ con extensión glandular (6/8)	39	loja
265	Domínguez María	92544	701900003	Tiroides	Carcinoma papilar tiroides patrón variante convencional, no infiltrado	54	loja
266	Rojas Maximiliano	88854	110009135	INTESTINO DELGADO	Neoplasia epitelial compatible con adenocarcinoma pobremente diferenciado	85	catamayo
267	Sincle José A	229948	110019985	INTESTINO DELGADO	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado, ulcerado. + para malignidad	78	loja
268	Luzuriaga Jackelina	66837	110246437 5	colon	Adenoma tubular mixto con displasia leve	54	sozoranga
269	Mendoza Toledo María Tomasa	232204	110030830	Cérvix	Carcinoma escamocelular infiltrante de células	83	loja

					grandes no queratinizante		
270	Muñoz Ermes	229557	700783087	colon	Adenoma tubular mixto con displasia de bajo grado	67	azuay
271	Herrera López Gladys	200112	110418328 8	Parótida	Adenoma pleomorfo	38	olmedo
272	Chuquinarca Lucinda	88057	110048739	Mama	Carcinoma ductal infiltrante de mama escala Bloom Richardson II, ganglios 17/27 con metástasis tumorales	78	calvas
273	Morocho Sanmartín Zoila	103068	190007589 4	Estomago	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	68	loja
274	Guerrero Klever	82631	110266470 1	colon	Adenoma tubular con displasia de alto grado	49	loja
275	Valarezo Rosa Elsa	93590	110135721 6	Piel	Carcinoma epidermoide bien diferenciado	62	loja
276	Armijos Ochoa María Rosa	84370	110203764 3	Colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	61	saraguro
277	Salazar Marco	179427	170999976 5	colon	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado infiltrante	48	macara
278	Soto Lima Carlos Efrén	203762	110049185 9	Vejiga	Carcinoma urotelial papilar de bajo grado	77	calvas
279	Ojeda Ochoa Galo Marino	32093	110233115	linfoma	Linfoma de Hodgkin variante tipo clásica CD 15, CD 30 positivos en células de Reed Sternberng,	51	guayas
280	Briceño Carmen	191915	110268686 0	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides variante convencional, se	51	calvas

					identifican tejido tumoral perivascular		
281	Camacho France	136320	170504002 8	Colon	Adenoma tubular mixto con displasia de bajo grado	60	loja
282	Toledo Rosa	84140	110008628 7	colon	Adenoma tubular mixto con displasia de bajo grado	89	loja
283	Cevallos Santin Silvia	88166	110269434 4	Útero	Displasia leve (NIC I) en el epitelio escamoso metaplásico de revestimiento endocervical	46	loja
284	Cuenca Dolores	81833	110058900 9	Estomago	Adenocarcinoma pobremente diferenciado con células en anillo de sello	76	loja
285	Quezada Susana	112437	110243680 3	Mama	Fibroadenoma de tipo intracanalicular, metaplasia de tipo apocrina	49	macara
286	Romero Piedra Eller Priscila	68292	110241390	Piel	Carcinoma basocelular patrón infiltrativo	52	macara
287	Torres Elza	84171	110046250 4	ano	Adenoma tubular con displasia de bajo fondo	76	olmedo
288	Pineda Rosa	225958	110056835 8	Colon	Adenocarcinoma diferenciado e infiltrante de colon	76	saraguro
289	Garrido Norma	2963	110201749 6	colon	Adenoma tubular con displasia de alto grado (moderada)	58	gonzanama
290	Espinoza Rosario	127976	110116287	Piel	Carcinoma basocelular, adenoide quístico	81	gonzanama
291	Cardenas Elina	89011	110060821 3	Recto	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	61	puyango
292	Pinda María Rosana	233945	110485024 1	Piel	Carcinoma epidermoide bien diferenciado infiltrante	78	loja

293	Castro María	125855	110253533 1	Recto	Adenoma tubular con displasia de bajo grado asociado a inflamación crónica leve	52	loja
294	Quizhpe Margarita	170927	110213669	Tiroides	Carcinoma papilar tiroides variante, convencional, infiltra la capsula sin atravesar	54	loja
295	Medina Silva	117753	110342280	Cérvix	Carcinoma epidermoide bien diferenciado infiltrante	42	loja
296	Romero Pineda Flora	230486	110286461 6	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides variante, folicular, permeación vascular – linfática presenta	50	saraguro
297	Córdoba Yenniffer	234308	110581593 8	Ovario	Disgerminoma, infiltra la capsula	20	paltas
298	Valdez Cueva Nancy	221523	110233390	Mama	Carcinoma ductal infiltrante residual, con inflamación crónica granulomatosa y tejido de reparación, 4/20 ganglios linfáticos de la prolongación axilar con metástasis de carcinoma ductal	57	loja
299	Chuquimarca Villacis Luis Alfonso	110700	110052557	Columna Iumbar	Tumor maligno de células de aspecto plasmocitoide	81	loja
300	Siguenza Matute Nestor	156568	110181458 8	Colon ascendente	Adenoma tubular con displasia de bajo grado, márgenes libres	59	azuay
301	Herrera Félix	1485	170244253 2	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado, márgenes libres	72	loja
302	Ramón Hilda	155444	110174772	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	65	saraguro

303	Mora Atarihuana Ángela Leonila	93743	110040588	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico II, componente intraductal tipo comedo, 4/11 ganglios linfáticos con metástasis de		
304	Delgado Carmen	125327	190034109	Tiroides	carcinoma ductal  Carcinoma papilar de tiroides, variante convencional	70	macara zamora
305	Agreda Feliz	92419	110026065 0	estomago	Compatible con displasia gástrica de alto grado (displasia severa), no se descarta infiltración neoplásica	86	catamayo
306	Correa Andes	144620	110050689 6	Próstata	Atípica glandular focal compatible con neoplasia intraepitelial de bajo grado	75	loja
307	Quiroga Cabrera Manuel Ignacio	93585	700975295	linfoma	Linfoma no Hodgkin difuso de células grandes, inmunofenotipo B (IHQ)	61	loja
308	Quiroga Manuel	93585	700975295	Colon	Linfoma no Hodgkin difuso de células grandes inmunofenotipo B	61	loja
309	Santos María	89576	110033038 8	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides variante convencional, no infiltra capsula	68	loja
310	Gladys Granda Jumbo	213865	110287499 5	utero	Carcinoma epidermoide moderadamente diferenciado de células grandes no queratinizantes, infiltra	49	pindal

					hasta el tercio medio de la pared cervical		
311	Montaño Carrión Oswaldo Pompillo	198051	700168578	encefalo	Compatible con glioblastoma multiforme (Grado IV)	75	loja
312	Camacho Lidia	191871	190021238 0	Colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado, asociado a inflamación crónica moderado	52	loja
313	Ortiz Ortiz Segundo Leopoldo	99237	110011968	colon	Infiltración neoplásico por adenocarcinoma prostático (HC de cáncer de próstata)	81	loja
314	Bermeo Luz	235358	110061719	estomago	Compatible con tumor maligno poco diferenciado ulcerado	67	loja
315	Ordoñez Ordoñez Hilton	166493	110146307	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado, asocia a inflamación crónica moderada	62	loja
316	Rojas Herrera Clever	235916	701086837	colon	Adenoma tubulovelloso con displasia de bajo grado, compromiso de márgenes	64	puyango
317	Flores Paladines Octavio	231755	110079190	estomago	Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado, infiltrante, asociado a inflamación crónica activa severa	90	el oro
318	Elizalde Elizalde Carmelina	232573	110155029 9	Hígado	Metástasis de adenocarcinoma (IHQ)	68	celica
319	Masa Castro Julia María	103147	110154410	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides variante convencional, infiltra y atraviesa capsula	61	zamora

320	Vásquez Espinoza José	79789	110015935 7	estomago	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado, con células en anillo de sello, ulcerado	69	loja
321	Flores Paladines Adolfo	84058	110017257 4	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	70	chaguarpamba
322	Roberto Valdivieso	104018	110128000 2	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	62	loja
323	Sánchez Yuriga Luis	157569	110025313 5	vejiga	Compatible con carcinoma urotelial papilar de bajo grado	87	gonzanama
324	Poma Minga Sandra	97301	110318873 4	piel	Angiomiofibroblastom a se reporta en IHQ	45	loja
325	Añasco Torres Ofelia Judith	91670	700798176	mama	Carcinoma ductal infiltrante poco diferenciado con componente de carcinoma intraductal tipo comedocarcinoma	70	el oro
326	Paladines Lapo Carmen	82994	110013949 0	colon	Adenoma tubular con displasia de leve a moderada, ulcerada, asociado a inflamación crónica	80	loja
327	Agila Enma Victoria	235295	110083749 9	Vesícula	Carcinoma indiferenciado, infiltrante hasta la serosa, infiltración perineural presenta, con patrón carcinoide	84	paltas
328	Ludeña Torres José Miguel	236424	110009981 9	colon	Carcinoma poco diferenciado (IHQ)	74	quilanga
329	Bermeo Luz Macrina	235358	110061719 8	Duodeno	Linfoma no Hodgkin inmunofenotipo B (IHQ)	67	loja
330	Montalván Alexandra	87563	110365911 4	Útero	Metaplasia escamosa inmadura en cuello	39	loja

					uterino, no se observa tumor residual (HC de displasia moderada)		
331	Escobar Rosales María	236574	953412194	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides variante convencional, no atraviesa capsula	24	loja
332	Cueva Militina	45867	110186167 0	Ovario izquierdo	Tumor maligno poco diferenciado, epidermoide, tumor de Brenner, adenoescamoso	75	quilanga
333	Cueva Militina	45867	110186167	Epiplón	Implantes metastásicos de carcinoma poco diferenciado		
334	Cabrera Hidalgo Claudelina del Socorro	28052	110018369 6	Hígado	Carcinoma hepatocelular, en biopsia PAAF de hígado	75	loja
335	Correa Mariela	90122	170901672 7	Recto	Adenoma tubular con displasia bajo grado	52	calvas
336	Criollo Mercedes	86425	110203561	Piel	Melanoma maligno, que infiltra epitelio escamoso hasta el tejido conectivo, subepidérmicas	74	loja
337	Mendoza Torres Walter	90116	110271948 9	piel	Adenoma tubular con displasia bajo grado	49	loja
338	Buri Loarte Victor	232877	110135390 0	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides variante convencional, infiltra y atraviesa capsula		
339	Ramón Zúñiga Isabel	194507	110202274 4	Utero	Carcinoma epidermoide in situ (NIC III) en 5/10 con extensión glandular	52	zamora
340	Espinoza Torres Maruja Juana	100641	701269631	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico II	62	el oro

341	Zhicay Eleuterio	105840	700099302	Vejiga	Carcinoma de células urotelial de alto grado	79	loja
342	Moncayo Peña Imelda	80645	110052802 3	Recto	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	78	quilanga
343	Moncayo Peña Imelda	80645	110052802 3	Colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado		
344	Reyes Teresa	145214	110223939	Tiroides	Carcinoma papilar tiroides, variante convencional, atraviesa la capsula hasta el tejido muscular	53	espindola
345	Tandazo Hidalgo Pedro Raúl	91455	170023946 8	linfoma	linfoma no Hodgkin de células T (neoplasia linfoproliferativas de alto grado)	79	loja
346	Jaramillo Cevallos Abdon	81629	110008380 5	Colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	78	macara
347	Villalta Salazar Luzmila	139661	110244975 6	Mama	Carcinoma ductal infiltrante, grado histológico II con componente de carcinoma intraductal tipo comedocarcinoma, metástasis en 3/20 de ganglios linfáticos	55	calvas
348	Agreda Félix	92419	110026065 0	estomago	Adenocarcinoma gástrico bien diferenciado	86	catamayo
349	Guaya Loarte Luis Agustín	95986	700913288	linfoma	Linfoma no Hodgkin difuso de células grandes inmunofenotipo B	75	loja
350	Pogo María	232192	110215521	Encéfalo	+ para malignidad; meninguioma meningotelial sincitial (presencia de cuerpos psammomal)	56	paltas

351	Tandazo Pineda María	220460	110079343 7	Ovario	Cistoadenofibroma seroso de malignidad intermedia recidivante	67	paltas
352	Tandazo Pineda María	220460	110079343 7	Trompa de Falopio	Implante metastásico de adenocarcinoma		
353	Loayza José	216563	700373020	estomago	Adenocarcinoma tubular poco diferenciado infiltrante	80	loja
354	Abab torres rosa	238389	110224705 1	Vesícula biliar	Adenocarcinoma bien diferenciado infiltrante	60	espindola
355	Ayala Armijos Elmo Miguel	216494	110028182	boca	Neoplasia linfoproliferativa compatible con linfoma no Hodgkin	79	chaguarpamba
356	Quezada Ochoa Stalin Benigno	223171	195012537 5	Parótida	Adenoma pleomorfo en contacto con el borde quirúrgico	22	zamora
357	Torres Luis	8094	110025235 0	Próstata	Adenocarcinoma de la próstata, grado histológico 3 + 3 de gleason	77	loja
358	Pintado Gregorio	112645	110058547	Hígado	Compatible con tumor maligno metastásico sugiere tracto gastrointestinal, pulmón, próstata	86	quilanga
359	Salazar Correa Manuel Enrique	111242	190010043 7	Próstata	Adenocarcinoma de la próstata, grado histológico 3 + 3 de gleason (10)	61	espindola
360	Castillo Rosa	225516	110046442 7	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides, variante convencional, infiltra la capsula sin atravesarla	77	loja
361	Granda Sarango Amado José	148087	110055280 9	Amígdala	Sugestivo de neoplasia linfoproliferativa	77	loja

362	Alvarado Veintimilla Sara	153126	171038307 4	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	49	loja
363	Montalván Mariadre	190354	110082444 8	Estomago	Adenocarcinoma poco diferenciado infiltrante	73	paltas
364	Torres Dora	85630	110005296 6	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	81	loja
365	Martínez Loayza Diego Miguel	235806	702516543	Piel	Carcinoma basocelular	48	loja
366	Rojas H. Clever	235916	701086837	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado, en contacto con el borde quirúrgico	64	puyango
367	Tapia Sara María	88055	110216969 3	Estomago	Compatible con adenocarcinoma poco diferenciado infiltrante	81	loja
368	Sanmartín Cobos Víctor Alfonso	237225	110144205 9	Hígado	Carcinoma metastásico → Infiltrados por adenocarcinoma	56	loja
369	Correa Carmen Esthela	179098	110311177 7	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides, variante convencional, infiltra y atraviesa la capsula hasta el tejido adiposo en contacto focal con el borde quirúrgico	48	espindola
370	Benítez José	67715	110013885 6	estomago	Alta sospecha de malignidad, no se cuenta con lamina propia para determinar infiltración	87	loja
371	Benítez José	67715	110013885 6	estomago	Adenocarcinoma modernamente diferenciado infiltrante ulcerado		
372	Chamba Jara Julio Amable	238980	110117869 5	Próstata	Adenocarcinoma de la próstata grado histológico 3 + 4 de gleason (15)	81	gonzanama

373	Lozano Julio	233084	110127670 5	colon	Compatible con adenocarcinoma moderadamente diferenciado infiltrante	70	saraguro
374	Medina María	89409	110061416	piel	Carcinoma epidermoide bien diferenciado infiltrante	70	loja
375	Angamarca Edilma	234763	110324859 5	Cérvix	Compatible con displasia leve NIC I	43	loja
376	Angamarco Edilma	234763	110324859 5	Cérvix	Metaplasia escamosa madura	43	loja
377	Cano Correa Isabel	94292	110042138	Colon	Adenoma tubulovelloso con displasia de alto grado (severa)	70	loja
378	Gualan Tinitana Manuel Polidoro	235543	110275058 3	linfoma	Enfermedad proliferativa: LNH difuso de alto grado (células grades)	48	gonzanama
379	Pineda Silva Cornelio	239561	110023947	Piel	Carcinoma basocelular nodular solido que infiltra epidermis, dermis papilar hasta la capa reticular	69	loja
380	Sarango Polivio	122745	110156357 6	estomago	Adenocarcinoma modernamente diferenciado infiltrante ulcerado	82	loja
381	Rivera Abad Maricela del Carmen	168953	110469496 1	Mama	Tumor phyllodes maligno	50	olmedo
382	Rojas Minga Julia	103400	110148146 1	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides, variante convencional, permeación vascular linfática presenta. Infiltra la capsula	63	loja
383	Mana Yaguana	217068	110146204 0	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado	85	paltas

					histológico III nuclear,		
					III necrosis central		
					Adenocarcinoma		
					gástrico difuso de		
	Cuenca Livisaca		110058900		células en anillo de		
384	Dolores	81833	9	estomago	sello ulcerado, infiltra		
	Dolores		9		mucosa, submucosa,		
					muscular propia hasta		
					la serosa	76	loja
385	Girón Torres	186158	110049409	hueso	Plasmocitoma		
303	Florencio	100130	3	nacso	T lasmocitorna	80	espindola
	Córdova Riofrío		110491988		Compatible con		
386	Daniela	183430	9	Ovario	teratoma maduro	20	la:a
			440507444			29	loja
387	Basurto Diana	127651	110507114	Ovario	Teratoma maduro	24	loja
388	Guerrero	82631	110266470	colon	Adenoma tubular con		
300	Klever	02031	1	COIOII	displasia de bajo grado	49	loja
					Carcinoma		
					epidermoide in situ con		
					extensión glandular en		
					4/13 cortes, asociado a		
389	Sozoranga	115049	110240274	Útero	inflamación crónica		
369	Zhingre María	115049	8	otero	granulomatosa de		
					células gigantes de tipo		
					cuerpo extraño (HC		
					previa de carcinoma		
					epidermoide)	54	loja
			100003433		Carcinoma basocelular		
390	Ortiz Dolores	157778	190003132	Piel	nodular sólido,		
			7		pigmentado	68	zamora
					Carcinoma		
	Chuquimarca		440054050		epidermoide in situ,		
391	Sarango María	141119	110051859	Piel	elastosis solar y		
	Alejandrina		4		márgenes		
					comprometidos	87	calvas
					Carcinoma		
		0004=-	110069623		epidermoide poco		
392	Leiva Juventino	236454	4	boca	diferenciado		

393	Puchaicela Silva	127850	110029297 6	Estomago	Adenocarcinoma gástrico tubular con células en anillo de sello, ulcerado, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta el tejido adiposo perigástrico. 6/8 ganglios linfáticos intrapilóricos con metástasis de adenocarcinoma	69	loja
394	Cano Correa Isabel	94292	110042139	Colon	Implanta metastásica de adenocarcinoma	70	loja
395	Castillo Reinoso Graciela	13399	110170515 8	Mama	Carcinoma de tipo muscinoso en el contexto de una mastopatía fibroquistica proliferativa, bordes con tumor	60	loja
396	Cuenca Delia	200377	701251548	Colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	66	el oro
397	Merino Jiménez Humberto	169304	110160123 3	linfoma	Linfoma no Hodgkin difuso de células grandes	64	espindola
398	Rodríguez Leiva Rosa Matilde	241634	110205810	utero	Hallazgo histológico son compatibles concarcinoma	70	olmedo
399	Panamito Sarmiento Silvia Paulina	299837	110290681	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico I multifocal; 1/12 GG con metástasis	44	loja
400	Dávila Ochoa María del Carmen	46686	110220875 6	Cérvix	Carcinoma poco diferenciado infiltrante	59	puyango

401 402 403	Álvarez Manuel  Celi Martha  Gualan Gualan  Jonathan  Alfredo	241986 1914 242907	110190080 9 110001704 3 195009973 7	estomago  piel  Intestino delgado	Adenocarcinoma gástrico poco diferenciado infiltrante Adenoma tubular con displasia de bajo grado Adenocarcinoma moderadamente diferenciado e infiltrante tanto el tejido adiposo con perforación interna,	82	espindola
404	Jiménez Carlos	94266	110016849	Próstata	ganglios perieleales 6/6 con hiperplasia reactiva Adenocarcinoma de la próstata, grado	9	zamora
			9		histológico 4 + 4 de gleason (6)  Adenocarcinoma	73	loja
405	Acaro Margarita	2992	190008640	Estomago	moderadamente diferenciado e infiltrante ulcerado	83	espindola
406	Matamoros Flor	206228	701916736	piel	Adenoma tubulovelloso displasia e alto grado	56	el oro
407	Alburqueque Juana	243164	110266776 1	Estomago	Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado infiltrante, ulcerado	83	zapotillo
408	Ordoñez Ortiz Luis Amable	210777	110001267 1	ojo	Carcinoma epidermoide bien diferenciado infiltrante	72	loja
409	Flores Jiménez María Magdalena	87939	110224674 6	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico II, se identifica permeación vascular – linfática	72	espindola
410	Sinche Narcisa	185414	110449767 0	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	31	loja

411	Dávila Dioselina	209117	110221206	colon	Adenocarcinoma bien diferenciado a moderadamente, infiltrante	56	puyango
412	Guevara Mejía Cesar Moisés	238087	190004864	Próstata	Adenocarcinoma de próstata, grado histológico 4 + 3 de gleason (8)	75	zamora
413	Salazar Marco	179427	170999976 5	colon	Adenocarcinoma moderadamente, diferenciado infiltrante	48	macara
414	Romero Quizhpe Jorge	67397	110023938	Piel	Carcinoma epidermoide bien diferenciado infiltrante, en contacto focal con el margen de sección	69	loja
415	Iñiguez Iñiguez Elmo Gonzalo	242575	110145249 6	encefalo	Tumor glial; glioblastoma multiforme con grado IV (+ para malignidad)	63	loja
416	Valladarez Castillo Estela Margot	96520	190019146 9	Útero	Adenocarcinoma subseroso corporal	49	loja
417	Alvarado Sara	153126	171038307 4	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	49	loja
418	Pinzón Ludeña María Aulida	225972	110071663 6	Mama	Carcinoma ductal infiltrante	80	el oro
419	Maldonado Medina Blanco de Jesús	208320	701707473	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico II, nuclear III con componente extenso de carcinoma intraductal tipo comedo y calcificaciones	62	el oro
420	Balcázar José	235014	110102431 1	Intestino delgado	Tumor poco diferenciado se requiere IHQ	72	zapotillo

421	Matamoros Jaramillo Luz Angélica	190313	110216742	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides variante convencional, no atraviesa la capsula, no se identifica permeación vascular – linfática	64	loja
422	Balcázar Espinoza Hugo	84705	110083403	estomago	Adenocarcinoma gástrico de tipo intestinal moderadamente diferenciado infiltrante	75	loja
423	Muñoz Mauricio Yossi	105273	110277192 8	Riñón	Carcinoma de células renales, variante de células claras; grado nuclear fuhrman I, sin infiltrarla	46	loja
424	Gallegos Rosalia	241707	110279398 9	estomago	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado infiltrante, ulcerado	50	paltas
425	Castillo Castillo Rosa	89590	110309449 4	Cérvix	Displasia metaplásica moderada (NIC II)	45	macara
426	Quezada Tacuri Teodolina María	168382	110345289	Vagina	Carcinoma epidermoide de células grandes infiltrante queratinizantes, ulcerado	83	loja
427	Campos Luis Alberto	231780	110033716 9	linfoma	Ganglio cervical izquierdo → Linfoma no Hodgkin, linfocitos T, residuales (IHQ)	84	loja
428	Montesdeoca Montesdeoca Merce	241167	110232614	Cérvix	Displasia leve (NIC I)	55	pindal
429	Abad Sarango María Ventura	141777	110376369	Útero	Carcinoma epidermoide in situ en 2 de 12 cortes asociado	39	calvas

					a inflamación crónica		
					Particular de Linfoma		
430	Velásquez Ajila Andrés	242658	190004312	linfoma	no Hodgkin difuso y folicular BCL-6 focalmente positivo	82	zamora
431	González Malla Amoda	212389	190009600	Próstata	Carcinoma poco diferenciado IHQ; estroma infiltrado por neoplasia maligna de estirpe epitelial poco diferenciado	78	
432	Cabrera Mora Rosario de Jesús	164287	110256274 9	Mama	Carcinoma ductal infiltrante, grado histológico II, metástasis de carcinoma ductal en 1/9 de ganglios proliferación axilar (IHQ)	52	paltas
433	Guayanay Vicente María Josefina	240750	110159958 5	Vejiga	Carcinoma de células transicionales de alto grado, ulcerado	77	calvas
434	González Ángel	242442	110188950 7	linfoma	Ganglio axilares derechos → Linfoma no Hodgkin de células grandes fenotipo B	68	saraguro
435	Sanmartín Armijos Jazmín Araceli	233701	110350836 0	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides, variante convencional, no atraviesa la capsula, permeación linfática presente; 1 ganglio con metástasis	39	loja
436	Ochoa Ángel	172428	704555861	colon	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado infiltrante	31	el oro

437	Jaramillo Vallejo Aura Mercedes	25732	110188483 9	Útero	Adenocarcinoma de endometrio: Tipo histológico endometrio grado I	59	loja
438	Adolfo Flores	84058	110017257 4	Colon	Adenoma tubular sin diferenciar de bajo grado	70	chaguarpamba
439	Morin Eras Luis	206959	170315787 3	Próstata	Adenocarcinoma de la próstata grado histológico 4+3 de gleason	72	loja
440	Vacacela Quizhpe Sandra Elizabeth	626903	110402674 3	Piel	Lentigo solar maligno, bordes con lesión	37	cañar
441	Sanmartín Armijos Jazmín	233701	110350836 0	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides, variante convencional		
442	Robles Yolanda Sefelmira Teodo	244285	110215441 4	piel	Carcinoma epidermoide de células grandes infiltrante, queratinizante	62	paltas
443	Carpio Moreno Rosa Emilia	140786	110038569 7	piel	Carcinoma epidermoide infiltrante, queratinizante	100	macara
444	Torres María Esther	232665	110193210 9	Cérvix	Carcinoma epidermoide metastásico	56	loja
445	Gómez Bustamante Ángel	245057	110102834 6	linfoma	Ganglio linfático cervical posterior → Linfoma no Hodgkin, se requiere IHQ para fenotipo	83	celica
446	Jaramillo Angelita	238257	701597247	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado, asociado a inflamación crónica leve	54	el oro

447	Tapia Sara María	88055	110216969	Estomago	Carcinoma gástrico poco diferenciado que infiltra mucosa, submucosa, muscular hasta la subserosa	81	loja
448	Piedra Nelson	93257	110012288 4	piel	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	74	loja
449	Ramírez Romero Lorena Yackeline	214300	701846461	Hígado	Carcinoma hepatocelular	53	loja
450	López José Gilberto	245318	110068096 9	estomago	Adenocarcinoma gástrico bien diferenciado infiltrante	71	puyango
451	Pérez Sorago Mariano	242018	110065697	Piel	Carcinoma basocelular adenoideo quística, en contacto con bordes quirúrgicos	67	macara
452	Romero Marisol	210571	190023621 5	piel	Adenocarcinoma tubular moderadamente diferenciado infiltrante	45	zamora
453	Masa Vaca Luz Angélica	245943	110166706 9	peritoneo	Tumor maligno poco diferenciado (probabilidad dx carcinoma de ovario)	57	loja
454	Reinoso Tene Levi Leonidas	187258	190041737 7	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides, variante convencional, tumor infiltra la pared y en contacto con el borde quirúrgico	37	zamora
455	Ramírez Encalada Celina María	96245	110146245	Cérvix	Displasia severa (NIC III) con extensión en uno de 6 cortes	62	paltas
456	Oviedo Masa Celso Pablo	242178	110154312 0	Próstata	Neoplasia intraepitelial de bajo grado (PIN)	77	loja
457	Cumbicus Aníbal	244924	110177401	Estomago	Adenocarcinoma poco diferenciado ulcerado, infiltrante	84	calvas

458	Valverde Carmen	246215	110375552 4	Estomago	Adenocarcinoma gástrico con células en anillo de sello	37	loja
459	Armijos Melania	4729	110064618 9	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado, asociado a inflamación crónica leve	62	loja
460	Ochoa Rivera María Angelita	200042	110030378	Mama	Carcinoma ductal infiltrante, grado histológico II (IHQ)	71	loja
461	Chulquiguaca Braulio	243945	110150713	linfoma	Conglomerado ganglio cervical izquierdo → Linfoma no Hodgkin de células intermedias (IHQ)	74	calvas
462	Guajala Tacuri María Teresa	241049	110086113 5	linfoma	Ganglio supraclavicular derecho → Compatible con linfoma no Hodgkin de células hendidas – no hendidas difuso	83	paltas
463	Valverde Uchuari Carmen María	246215	110375552 4	Ovario izquierdo y derecho	Estroma ovárico infiltrado por células neoplásicas malignas de estirpe epitelial que forman glándulas y otras sueltas de citoplasma amplio con núcleo excéntrico en anilla de sello (tumor de kruckenberg)	37	loja
464	Gualan Andrade	233278	110026768 9	estomago	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado, ulcerado	73	loja
465	Cuenca Urgiles Rosa Marianela	244142	110472095 6	Cérvix	Compatible con displasia cervical de bajo grado (NIC I)	30	loja
466	Puertas Vaca Nelly Morayma	86250	110145464 1	Tiroides	Carcinoma papilar oculto de tiroides, no atraviesa la capsula	61	loja

467	Puertas Vaca Nelly Morayma	86250	110145464	paratiroide	Adenoma paratiroideo con incremento del número de células oxifílicas		
468	Ramírez Gloria Elisa	1010076 9	200926566	linfoma	Ganglio inguinal → Linfoma no Hodgkin difuso folicular (IHQ)	66	loja
469	Magaly Teresa Jumbo Sanambay	244878	110443136 4	Cérvix	Neoplasia intraepitelial de bajo grado (NIC I) y signos de infección por virus papiloma	34	celica
470	Loaiza Freire Teresa	128505	702301201	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico II, con cambios mixoides focales	50	loja
471	Celi Montalván Rosa Amalia	246941	110216088	linfoma	Linfoma no Hodgkin de células grandes fenotipo B, k rico de células T (IHQ)	65	paltas
472	Poma Valverde María Josefa	228233	110142573	Estomago	Adenoma tubular con displasia leve	63	loja
473	Cabrera Enríquez Julia	201939	110102746 2	Estomago	Adenocarcinoma poco diferenciado infiltrante	72	celica
474	Suarez Luis Bolívar	245240	110166212 8	Vejiga	Carcinoma poco diferenciado (los hallazgos histológicos son sugestivos de carcinoma de células transicionales de alto grado)	77	loja
475	Cabrera Enríquez Julia	201939	110102746 2	Estomago	Adenocarcinoma poco diferenciado infiltrante	72	celica
476	Cabrera José	104092	110332467 7	Estomago	Adenocarcinoma poco diferenciado infiltrante	43	loja

477	Jiménez Torres Manuel	200448	190016106 6	Estomago	Adenocarcinoma poco diferenciado infiltrante	53	zamora
478	Jaramillo Guayana Y José	179089	190017190 9	Próstata	Adenocarcinoma grado gleason 7 (5+2) grado intermedio de malignidad	82	zamora
479	Rosales Rosales Isauro	234422	110310346 9	Piel	Neoplasia maligna a confirmar con estudios de IHQ (tumor maligno poco diferenciado ulcerado)	47	espindola
480	Mendoza Paccha Jose	248518	110222959 6	Estomago	Adenocarcinoma con células de anillo de sello	59	calvas
481	Sandoval Morocho Manuel	248242	110482659 7	Estomago	Compatible con LNH	97	saraguro
482	Costa Ochoa Oswaldo Gustavo	247699	110219065 7	intestino delgado	Tumor carcinoide de duodeno	57	loja
483	Gómez María Angelina	84300	110106424	Estomago	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado recidivante	77	loja
484	Quizhpe Granda Manuel	211782	110020770	Estomago	Hallazgos histológico compatible con carcinoma poco diferenciado, ulcerado	77	loja
485	Peralta Tapia Rosa Maritza	112352	110285410 4	Mama	Carcinoma ductal infiltrante, moderadamente diferenciado, ganglios centinela (1/5), axilares izquierdos (9)	48	loja
486	González Ángel Santana	242442	110188950 7	linfoma	Linfoma no Hodgkin tipo B	68	saraguro

487	Jaramillo Rosillo Silvio Urbano	243528	190019989	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides	51	zamora
488	Rojas Rojas Héctor Guillermo	240698	110079249 6	Próstata	Adenocarcinoma de la próstata grado, histológico 3 + 3 de gleason (11)	82	catamayo
489	Abad Abad Ketty Paulina	246511	110499298 5	utero	Cervicitis crónica con metaplasia escamosa madura	28	quilanga
490	Mendoza Paccha José Manuel	248518	110222959 6	Estomago	Implantes focales de carcinoma poco diferenciado, asociado a inflamación crónica granulomatosa de tipo cuerpo extraño	59	calvas
491	Sola Yépez Elsa	7993	110194882	piel	Adenoma tubular con displasia de bajo grado, asociado a infiltración crónica activa moderado	58	loja
492	Jiménez Jaramillo Luis María	206250	110109478 5	Colon	Adenocarcinoma mucosecretor pobremente diferenciado e infiltrante hasta el tejido adiposo	78	gonzanama
493	Balcázar Espinoza Hugo	84705	110083403	Estomago	Adenocarcinoma tubular bien diferenciado, avanzado, tipo intestinal, BORRMANN II – IV con permeación linfática, sin compromiso de bordes quirúrgicos y metástasis 1/9 de curvatura <	75	loja
494	Gualan María Celina	247696	110107204 7	linfoma	Ganglios cervicales derecho → Linfoma no	72	saraguro

					Hodgkin folicular y difuso CD20 +; inmunofenotipo B (IHQ) Ganglios axilares →		
495	Ramírez Pitisaca Ángel Manuel	247798	110003621 7	linfoma	Linfoma no Hodgkin difuso de células grandes, NOS	73	paltas
496	Cueva Mercedes	105656	110287554	Colon	Adenoma tubular con displasia de alto grado (severa) por las características citológicas y necrosis no se puede determinar infiltrar	48	calvas
497	Peña Merino Ludio	96470	110053322	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides patrón de células columnares, multifocal	72	zamora
498	Celi Torres Edicto del Cisne	152762	190008261 9	Tiroides	Microcarcinoma papilar tiroides, infiltra la capsula sin atravesarla, no se identifica permeación vascular	64	catamayo
499	Ludeña Palacios Franco	61	110058924 9	Vejiga	Carcinoma urotelial de bajo grado	64	loja
500	Maza José	157670	110071471	Colon	Adenoma tubular con displasia grado moderado	78	loja
501	Maldonado Maldonado María Margarita	244655	190010390	Tiroides	Carcinoma papilar patrón de células columnares multifocal	62	azuay
502	Jumbo Luis Alfredo	249010	110106866 4	Estomago	Adenocarcinoma pobremente diferenciado con células de anillo de sello infiltra hasta el tejido adiposo	64	calvas

503	Sánchez Encalada Luz América	102654	110180360 7	estomago	Tumor neuroendócrino del estomago	61	chaguarpamba
504	Núñez Martínez María	1010077	110182015 5	Piel	Carcinoma basocelular patrón infiltrativo (De células de capa basal se origina una neoplasia maligna constituida por células basaloides que dejan empalizada periférica con retracción del estroma)	57	zamora
505	Jiménez Luis del Corral	248326	110159638	Ovario	Cistoadenocarcinoma de tipo bordeloine	87	calvas
506	Alduan Rodríguez Marco	100012	190002762	piel	Adenocarcinoma tubular con displasia de bajo grado	67	zamora
507	Jaramillo Carrión Olga Teresa	248343	702847195	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico 2 (IHQ)	47	el oro
508	Coronel Jiménez Jobo Abran	118449	110081101 5	linfoma	Ganglios linfáticos tumorales → Linfoma no Hodgkin difuso de células pequeñas (IHQ)	73	paltas
509	Sanmartín Sanmartín Honorio Idelfonso	221214	110166177	ojo	Hallazgo histológico son sugestivos de neoplasia intraepitelial leve a 1mm del borde de secreción	64	paltas
510	Robles Córdova Teonila	248415	110069067 4	ojo	Carcinoma in situ y papiloma escamoso	77	loja
511	Sánchez Calle Rosa	249963	110054036 6	linfoma	Linfoma no Hodgkin recidivante	74	calvas
512	Vélez Luis	86155	110015658 5	Colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	79	loja
513	Guayanay Josefina	249986	110291165 6	estomago	Displasia de bajo grado  → HC de ulcera de aspecto maligno	83	espindola

514	Salcedo María	96564	110319587 9	Colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	43	loja
515	Jaramillo Castillo Amado	115846	110036283 7	Piel	Carcinoma basocelular liquitado patrón solido infiltrante hasta la parte reticular superficial	72	zamora
516	Salazar Carpio Livio Arturo	249201	110035388 5	independient e de otros organos	Carcinoma de células de transición (IHQ)	71	loja
517	Jiménez Granda Paulo Leonardo	82772	110441543	encefalo	Astrocitoma grado II	32	loja
518	Cabrera Ordoñez Carmita Enith	88548	110027314	linfoma	Linfoma no Hodgkin difuso de células grandes B, NOS, inmunofenotipo B (IHQ)	64	loja
519	Calderón Sarmiento Glenda	85992	110310187 7	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	45	loja
520	Andrade Eduardo	105141	110003572 2	Colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	81	loja
521	Román Sánchez Francisco Jorge	133956	110177581	linfoma	Lesión neoplásica de células redondas consistente con linfoma (LNH)	80	paltas
522	Cueva Mercedes	105656	110287554 7	Colon	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado infiltrante	48	calvas
523	Carrión Jamil	16581	110273832	Colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado (displasia moderada)	47	loja
524	Salazar Marco Luis	179427	170999976 5	Colon	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado infiltrante hasta el tejido adiposo	48	macara

525	Machuca Maldonado Martha	229130	110336388	Piel	Carcinoma basocelular nodular solido ulcerado, márgenes quirúrgicos negativos	46	catamayo
526	Proaño Castillo Joffre Gerismeldo	5818	110032763	Vejiga	Adenocarcinoma papilar de origen vesical (IHQ)	68	loja
527	Castillo Cuesta Maroto	218683	110118537 7	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides variante convencional, se encuentra en contacto focal con el borde quirúrgico, muestra calcificaciones	72	gonzanama
528	Paladines Ludeña Esterfilia	186868	110081648	Riñón	Carcinoma de células renales, variante cromófobo e infiltra la capsula renal sin atravesarla	71	loja
529	Soto Luzuriaga John Egberto	96123	110265593 1	intestino delgado	Adenoma tubular velloso con displasia moderado (bajo grado)	50	
530	Quizhpe Guamán Gladys Yolanda	224402	110363649	independient e de otros organos	Teratoma maduro	40	catamayo
531	Delgado Tello Julia Inés	142545	190014125 8	Tiroides	Carcinoma papilar oculto de tiroides, no atraviesa la capsula	61	zamora
532	Córdova Elizalde Wilma María	110054	110181029	Vesícula biliar	Compatibles con adenocarcinoma tubular modernamente diferenciado infiltrante hasta la serosa	58	puyango
533	Loaiza Freire Amanda Edelmira	144320	701647661	linfoma	Ganglio inguinal → Linfoma no Hodgkin difuso, inmunofenotipo B (IHQ)	56	el oro
534	Rojas Rojas Luis Donato	88877	110013339	piel	Carcinoma basocelular nodular, solido	80	catamayo

infiltrante hasta dermis reticular profunda Adenocarcinoma gástrico de tipo tubular moderadamente diferenciado, ulcerado 78 espindola Compatible con tumor moderadamente epitelial, de alto grado, sin estroma 86 el oro Adenocarcinoma indiferenciado de células en anillo de sello avanzado (hasta serosa) de canal pilónco sin permeación vascular o linfática, no compromiso en los bordes quirúrgicos 49 loja Estomago Díaz Heidy Jamileth 1 100536 3 110052802 3 110052802 3 110052802 3 249352 4 248340 4 248340 5 170617763 5 10064800 5		i	ı	1	i	i		i i
Sample   S						infiltrante hasta dermis		
Signon Javier   112284   110049062   estomago   gástrico de tipo tubular moderadamente diferenciado, ulcerado   78   espindola						reticular profunda		
535 glron Javier 112284 0 estomago moderadamente diferenciado, ulcerado 78 espindola  536 Cabrera 100093 7 estomago 20mpatible con tumor maligno de estirpe epitelial, de alto grado, sin estroma 86 el oro  Adenocarcinoma indiferenciado de células en anillo de sello avanzado (hasta serosa) de canal pilórico sin permeación vascular o linfática, no compromiso en los bordes quirúrgicos 49 loja  538 Vega Córdova Patricia Alexandra 100536 110401511 8 0vario Teratoma maduro 36 loja  539 Díaz Heidy Jamileth 251151 115042408 1 110052802 3 Colon Adenoma tubular con displasia de bajo grado 78 quilanga Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado infiltrante diferenciado infiltrante BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de canal place diferenciado infiltrante BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (HQ) 59 loja  Martínez Tadeo Alonso 6 110046490 6 110046490 1100 1100 1100 1100 1100 1100 1100 1						Adenocarcinoma		
Cabrera 100093 110025784 estomago estom	535	giron lavier	112284	110049062	estomago	gástrico de tipo tubular		
Cabrera Pomerio 20093 110025784 estomago estomago 20093 210025784 estom	333	giron savier	112204	0		moderadamente		
10093						diferenciado, ulcerado	78	espindola
Formerio  Pomerio  Pomerio  100093 7  estomago epitelial, de alto grado, sin estroma 86 el oro  Adenocarcinoma indiferenciado de células en anillo de sello avanzado (hasta serosa) de canal pilórico sin permeación vascular o linfática, no compromiso en los bordes quirúrgicos  49 loja  Vega Córdova Patricia Alexandra  Noracho Rosa Patricia Alexandra  100536  Barrionuevo Jamileth  115042408 Jamileth  Ovario Teratoma maduro  16 loja  Adenoma tubular con displasia d bajo grado 78 quilanga  Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado infiltrante diferenciado infiltrante BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ)  Martínez Benavidez Tadeo Alonso  Adanoma tubular con displasia d bajo grado 78 quilanga  Linfoma no Hodgkin inmunofenotipo B, en tumor de cuerpo Tumor de cuerpo  Linfoma no Hodgkin inmunofenotipo B, en tumor de cuerpo						Compatible con tumor		
Pomerio 7 epitelial, de alto grado, sin estroma 86 el oro  Adenocarcinoma indiferenciado de células en anillo de sello avanzado (hasta serosa) de canal pilórico sin permeación vascular o linfática, no compromiso en los bordes quirúrgicos 49 loja  Vega Córdova Patricia Alexandra 100536 8 110401511 8 0vario Teratoma maduro 36 loja  Barrionuevo Díaz Heidy Jamileth 115042408 1 11	E26	Cabrera	100002	110025784	ostomago	maligno de estirpe		
Placencia Por a la pidorico sin permeación vascular o linfática, no compromiso en los bordes quirúrgicos Patricia Alexandra Patricia Alexandra Patricia Alexandra Patricia Alexandra  Noncayo Díaz Heidy Jamileth  Poma Japón Angel Benigno  Poma Japón Angel Benigno  Poma Japón Angel Benigno  Poma Japón Angel Benigno  Angel Benigno  Martínez Benavidez Tadeo Alonso  Martínez Benavidez Tadeo Alonso  Adenocarcinoma indiferenciado de celulas en anillo de sello avanzado (hasta serosa) de canal pilórico sin permeación vascular o linfática, no compromiso en los bordes quirúrgicos  49 loja  Ovario Teratoma maduro 16 loja  Adenoma tubular con displasia d bajo grado 78 quilanga  Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado infiltrante BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ) 59 loja  Linfoma no Hodgkin inmunofenotipo B, en tumor de cuerpo	330	Pomerio	100093	7	estornago	epitelial, de alto grado,		
Placencia Placencia Morocho Rosa Enith Placencia Bernionuevo Diaz Heidy Jamileth  Diaz Heidy Jamileth  Diaz Heidy Jamileth  Poma Japón Angel Benigno  Poma Japón Angel Benigno  Morocho Rosa Barrionuevo Diaz Heidy Jamileth  Poma Japón Angel Benigno  Poma Japón Angel Benigno  Mortínez Benavidez Tadeo Alonso  Mortínez Benavidez Tadeo Alonso  Morocho Rosa Barrionuevo Dovario Teratoma maduro Teratoma madur						sin estroma	86	el oro
Placencia Morocho Rosa Enith  Novario  Teratoma maduro  Teratoma maduro  36 loja  Teratoma maduro  36 loja  Diaz Heidy Jamileth  Morocayo Imelda  Poma Japón Angel Benigno  Angel Benigno  Angel Benigno  Mortínez Benavidez Tadeo Alonso  Morocho Rosa Estomago  Estomago  Aciulas en aniilo de sello avanzado (hasta serosa) de canal pilórico sin permeación vascular o linfática, no compromiso en los bordes quirúrgicos  49 loja  Teratoma maduro  16 loja  Adenoma tubular con displasia d bajo grado  78 quilanga  Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado infiltrante BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ)  59 loja  Martínez Benavidez Tadeo Alonso  Martínez Benavidez Tadeo Alonso  110046490 Inifoma						Adenocarcinoma		
Placencia Morocho Rosa Enith Morocho Rosa Enith Morocho Rosa Enith  Vega Córdova Alexandra  Nosa  Patricia Alexandra  100536  Barrionuevo Díaz Heidy Jamileth  Moncayo Imelda  Moncayo Imelda  Poma Japón Angel Benigno  Angel Benigno  Martínez Benavidez  Martínez Benavidez  Tadeo Alonso  Morocho Rosa  206956  8  Estomago Estomago Estomago Estomago Estomago Estomago Estomago Estomago Estomago  Sello avanzado (hasta serosa) de canal pilórico sin permeación vascular o linfática, no compromiso en los bordes quirúrgicos  49 loja  Ovario  Teratoma maduro  16 loja  Adenoma tubular con displasia d bajo grado  78 quilanga  Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado infiltrante BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ)  Martínez Benavidez  248540  Tadeo Alonso  110046490 Tadeo Alonso  110046490 Tadeo Alonso  110046490 Tadeo Alonso						indiferenciado de		
537 Morocho Rosa Enith    Solution   Solutio						células en anillo de		
S37 Morocho Rosa Enith    Solution   Solutio		Placencia		440254006		sello avanzado (hasta		
Enith    Post	537	Morocho Rosa	206956		Estomago	serosa) de canal		
Vega Córdova Patricia Alexandra  Barrionuevo Júaz Heidy Jamileth  Poma Japón Ángel Benigno  Poma Japón Ángel Benigno  Martínez Benavidez Tadeo Alonso  Poma Japón Anagel Benavidez Tadeo Alonso  Poma Japón Angel Benavidez Tadeo Alonso  Teratoma maduro Tera		Enith		8		pilórico sin permeación		
Vega Córdova Patricia Alexandra  Barrionuevo Joíaz Heidy Jamileth  Poma Japón Ángel Benigno  Poma Japón Ángel Benigno  Martínez Benavidez Fate Benavidez Fate Benavidez Fate Fate Benavidez Fate Benavidez Fate Fate Fate Benavidez Fate Fate Fate Benavidez Fate Fate Fate Borkerioricos  Dovario Faretoma maduro Teratoma ma						vascular o linfática, no		
Vega Córdova Patricia Alexandra  100536 Alexandra  110401511 8  115042408 1  Ovario  Teratoma maduro  36  loja  36  loja  36  loja  37  Teratoma maduro  38  100536 Alexandra  115042408 1  Ovario  Teratoma maduro  16  loja  Adenoma tubular con displasia d bajo grado  78  quilanga  Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado infiltrante  48  Borrionuevo  100536 110052802 3  Adenoma tubular con displasia d bajo grado  78  quilanga  Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado infiltrante  Borrionuevo  170617763 9  Estomago  BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ)  Martínez  Benavidez  Benavidez  Tadeo Alonso  110046490 6  Infoma  Infoma  Teratoma maduro  Teratoma maduro  16  Ioja  Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado infiltrante diferenciado infiltrante Linfoma no Hodgkin inmunofenotipo B, en tumor de cuerpo tumor de cuerpo						compromiso en los		
Patricia Alexandra 100536 8 Ovario Teratoma maduro 36 loja  Barrionuevo Díaz Heidy Jamileth 251151 1 115042408 1 Teratoma maduro 16 loja  Moncayo Imelda 80645 3 Colon Adenoma tubular con displasia d bajo grado 78 quilanga  Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado infiltrante diferenciado infiltrante BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ) 59 loja  Martínez Benavidez 248540 6 Infoma 110046490 6 Infoma 110046490 6 Infoma 110046490 6 Infoma 120046490 1100464						bordes quirúrgicos	49	loja
Barrionuevo Díaz Heidy Jamileth  Moncayo Imelda  Barrionuevo Díaz Heidy Jamileth  Díaz  Moncayo Imelda  Borrionuevo Díaz  Adenoma tubular con displasia d bajo grado Malianga  Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado infiltrante BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ)  Martínez Benavidez Benavidez Tadeo Alonso  Díaz  Adenoma tubular con displasia d bajo grado Po quilanga  Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado infiltrante BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ)  Día  Linfoma no Hodgkin inmunofenotipo B, en tumor de cuerpo	538	Patricia	100536		Ovario	Teratoma maduro	36	loja
Díaz Heidy Jamileth  Día Ioja  Adenoma tubular con displasia d bajo grado  78 quilanga  Adenocarcinoma gástrico moderadamente  diferenciado infiltrante  BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ)  Díaz Heidy Jamileth  Día Ioja  Díaz Heidy Jamileth  Día Ioja  Día Heidy Jamileth  Día Ioja  Díaz Heidy Jamileth  Díaz Heidy Jami		Barrionuevo						,
Jamileth  Jamileth  Moncayo Imelda  Bo645  110052802  Colon  Adenoma tubular con displasia d bajo grado  78 quilanga  Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado infiltrante Borrmann III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ)  Martínez Benavidez Tadeo Alonso  Tadeo Alonso  Tadeo Alonso  Tadeo Alonso	539		251151	115042408	Ovario	Teratoma maduro		
Moncayo Imelda  80645  110052802  3  Colon  Adenoma tubular con displasia d bajo grado  78  quilanga  Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado infiltrante BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ)  542  Martínez Benavidez Tadeo Alonso  110046490 Tadeo Alonso  110046490 Tadeo Alonso  110046490 Tadeo Alonso	333	•	231131	1	Ovario	Teratoma madaro		
Imelda 80645 3 Colon displasia d bajo grado 78 quilanga  Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado infiltrante BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ) 59 loja  Martínez Benavidez Tadeo Alonso 110046490 6 linfoma fumor de cuerpo 110046490 11							16	loja
Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado infiltrante BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ) 59 loja  Martínez Benavidez Tadeo Alonso  Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado infiltrante BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ) 59 loja  Linfoma no Hodgkin inmunofenotipo B, en tumor de cuerpo	540	·	80645		Colon			
Poma Japón Ángel Benigno  249352  Poma Japón Ángel Benigno  249352  Poma Japón Ángel Benigno  249352  Benavidez Tadeo Alonso  Poma Japón Ángel Benigno  170617763  Poma Japón Ángel Benigno  170617763  Bestomago Benavidez Stomago Borrando infiltrante Borrando inf		Imelda		3			78	quilanga
Poma Japón Ángel Benigno  249352  Poma Japón Ángel Benigno  249352  Poma Japón Ángel Benigno  249352  Benavidez Tadeo Alonso  Angel Benigno  249352  Tadeo Alonso  Angel Benigno  249352  Tadeo Alonso  Angel Benigno  249352  Poma Japón Japón Japón Jacob								
Poma Japón Ángel Benigno  249352  249352  Poma Japón Ángel Benigno  Martínez Benavidez Tadeo Alonso  248540  Benavides Tadeo Alonso  Angel Benigno  249352  Poma Japón 170617763 9  Estomago Benavides 170617763 Bestomago Bestomago Bestomago Bestomago Benavides 170617763 Bestomago BorrMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ)  59 loja  Linfoma no Hodgkin inmunofenotipo B, en tumor de cuerpo								
Poma Japón Ángel Benigno  249352  170617763 9  Estomago BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ)  542  Benavidez Tadeo Alonso  110046490 6  Iinfoma Linfoma tumor de cuerpo								
Angel Benigno  Angel Benigno  Angel Benigno  Angel Benigno  Angel Benigno  Angel Benigno  BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ)  Martínez  Benavidez Tadeo Alonso  BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ)  59 loja  Linfoma no Hodgkin inmunofenotipo B, en tumor de cuerpo		Poma Japón		170617763				
mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ) 59 loja  Martínez Benavidez Tadeo Alonso  Mucosa, submucosa, muscular propia hasta la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ) 59 loja  Linfoma no Hodgkin inmunofenotipo B, en tumor de cuerpo	541	-	249352		Estomago	BORRMANN III, infiltra		
la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ) 59 loja  Martínez Benavidez Tadeo Alonso  la serosa, ½ ganglios de curvatura < (IHQ) 59 loja  Linfoma no Hodgkin inmunofenotipo B, en tumor de cuerpo						, ,		
Curvatura < (IHQ) 59 loja  Martínez Benavidez Tadeo Alonso  Curvatura < (IHQ) 59 loja  Linfoma no Hodgkin inmunofenotipo B, en tumor de cuerpo						muscular propia hasta		
Martínez Benavidez Tadeo Alonso  Martínez Linfoma no Hodgkin inmunofenotipo B, en tumor de cuerpo						la serosa, ½ ganglios de		
Martínez  Benavidez Tadeo Alonso  Martínez  110046490 Iinfoma Iinmunofenotipo B, en tumor de cuerpo						curvatura < (IHQ)	59	loja
542 Benavidez 248540 Infoma linmunofenotipo B, en tumor de cuerpo		Martínez				Linfoma no Hodgkin		
Tadeo Alonso 6 tumor de cuerpo	542		248540	110046490	linfoma	inmunofenotipo B, en		
			248540	li	linfoma	tumor de cuerpo		
		. 4460 / 1101130				gástrico (IHQ)	74	calvas

543	Jiménez Torres Ángel Nolberto	248961	110162422 7	Piel	Carcinoma basocelular adenoide quístico, infiltrante a dermis reticular profundo	64	calvas
544	Morocho Delio	129498	110064287	Estomago	Adenocarcinoma gástrico moderadamente diferenciado ulcerado BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia, serosa, tejido adiposo perigástrico extiende a mucosa duodenal y páncreas	80	loja
545	Vargas Feijoo Juan	251515	700418130	Estomago	Carcinoma poco diferenciado d apariencia epitelial infiltrante	74	el oro
546	Celi Rosa	246941	110216088	linfoma	Linfoma no Hodgkin de células B, rico en células T	65	paltas
547	Ávila Abad Víctor Emilio	246771	110161085	Estomago	Adenocarcinoma pobremente diferenciado de tipo intestinal infiltrante hasta el tejido adiposo	66	calvas
548	Maza Villa Luis Hipólito	208863	110025359	linfoma	Ganglio cervical izquierdo → Compatible no neoplasia linfoproliferativa (linfoma) se solicita IHQ	73	loja
549	Enrique Vargas Pedro Pablo	249710	110077728	Colon	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado e infiltrante hasta el tejido pericólico	79	paltas

550	Sarango Zumba Manuel de Jesús	248309	110031449 9	Piel	Carcinoma basocelular nodular sólido, en contacto focal con uno de los bordes quirúrgicos	75	loja
551	Dávila Teresita de Jesús	98018	700977788	Piel	Carcinoma basocelular en contacto focal con uno de los bordes quirúrgicos	60	loja
552	Abad María Emperatriz	251734	110216491 8	Cérvix	Carcinoma escamocelular de células grandes queratinizante e infiltrante	93	paltas
553	Balcázar Rosa Umbelina	158302	110187010 1	Piel	Carcinoma epidermoide bien diferenciado e infiltrante hasta la dermis profunda en contacto de la fascia	74	paltas
554	Agila Enma Victoria	235295	110083749 9	Vesícula	Carcinoma indiferenciado de vesícula con patrón carcinoide	84	paltas
555	Cuenca Paccha José Antonio	250153	190008091	Estomago	Adenocarcinoma pobremente diferenciado e infiltrante hasta la serosa y tejido adiposo; 4/5 ganglios con metástasis		
556	Esparza Romero Danis Guadalupe	90892	110284412	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico II (IHQ)	49	loja
557	Cuenca Paladines Luis Felipe	246904	110142308 3	Colon	Adenocarcinoma bien diferenciado tubulovelloso, base de implantación libre	62	el oro
558	Curimilma Maza Luis	192724	110025363 0	Colon	Adenocarcinoma e hiperplasico	72	loja

559	Sinche Anguinsaca Luis Vicente	247541	110020723 0	Vejiga	Carcinoma urotelial de alto grado de malignidad	89	loja
560	Espinoza Lozano Manuel Antonia	252254	300388147	Piel	Carcinoma basocelular patrón nodular pigmentado	77	azuay
561	Correa Rojas Yofre	176966	110326210 9	estomago	Adenoma tubular con displasia leve	45	catamayo
562	Trellen Mantilla	110679	110201050 9	estomago	Adenoma tubular con displasia leve	55	loja
563	Sánchez Pinto Celia María	246373	110018085 8	Piel	Carcinoma epidermoide ulcerado moderadamente diferenciado e infiltrante hasta la dermis profunda	81	el oro
564	Torres Clara Luz	251881	706975661	Cérvix	Carcinoma escamoso celular infiltrante de células grandes infiltrante	69	celica
565	Ochoa Ángel	172428	704555861	Colon	Adenoma tubular con displasia leve	31	el oro
566	Alejandro Cuenca Segundo Agustín	244570	110047276 8	Próstata	Adenocarcinoma de próstata grado histológico 4+3 de gleason, en el 60% de las muestras analizadas	78	loja
567	Ochoa González Judith Marcelo	17304	100995240	Piel	Carcinoma epidermoide pobremente diferenciado e infiltrante hasta el borde quirúrgico profundo	69	loja
568	Ortiz Salinas Liliana Katherine	167450	110491578 8	Cérvix	Neoplasia intraepitelial de bajo grado (NIC I)	29	loja

569	Aguinsaca Vinamagua Rosa Filomena	250279	110140113 9	Útero	Carcinoma escamoso celular de células grandes no queratinizante infiltrante hasta el tercio interno de la pared cervical		
570	Rimacona R. Alejandro	252396	110058851	Estomago	Tumor maligno poco diferenciado ulcerado (linfoma carcinoma poco diferenciado) se requiere IHQ	81	espindola
571	Lalangui Guamán José Nervo	249468	110307445 4	Colon	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado componente mucoso, submucosa, muscular propia hasta el tejido adiposo pericárdico; 1/10 ganglios linfáticos peritumorales	47	paltas
572	Ortiz Condolo G	175239	110226319 9	intestino delgado	Adenoma tubular con displasia de alto grado (displasia de moderado a severa)	89	calvas
573	Apolo Carrión Eduardo Vicente	251654	110195403 8	Paratiroides	Tumor de whartin en contacto con el borde quirúrgico, rodeado parcialmente con tejido paratiroideo	62	puyango
574	Vera Solórzano Carlos Raúl	253287	190014210 8	estomago	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado infiltrante	58	loja
575	Salinas Garrido Ernesto	146811	110050544 3	ojo	Melanoma (IHQ)	84	espindola
576	Guarnizo Abad Armando Argelio	155530	110224972 7	Piel	Carcinoma basocelular patrón infiltrativo bordes laterales y profundo con tumor	78	calvas

577	Pardo Armijos Sixto Heriberto	248607	110039395 6	Piel	Carcinoma basocelular	72	guayas
578	Alveus Procel Rómulo Rene	81818	110202753 7	Piel	Carcinoma basocelular, patrón superficial con bordes laterales y profundos libres	56	loja
579	Jaramillo Rojas Francisca	247473	110229627	Cérvix	Neoplasia intraepitelial de bajo grado (NIC I)	58	saraguro
580	Armijos Cabrera Jaime Patricio	145751	110408288 6	Tiroides	Carcinoma papilar, patrón folicular, capsula con compromiso tumoral focal no la atraviesa	35	zamora
581	Pesantes Godoy Carmelina	214296	110019311 7	estomago	Carcinoma poco diferenciado infiltrante	67	loja
582	Proaño Castro Joffre Gerisneldo	5818	110032763	Vejiga	Adenocarcinoma papilar infiltrante	68	loja
583	García María Edith	253010	110247156 0	linfoma	LNH de células grandes inmunofenotipo T (alto grado) (IHQ)	51	espindola
584	Ordoñez Juan	139945	110148052 1	Colon	Adenoma tubular mixto con displasia leve	62	loja
585	Costa Samaniego José	252038	110056206 3	Colon	Adenoma tubular con displasia de alto grado no se descarta infiltración	64	puyango
586	Sarango Loreto	145506	110037178 8	intestino delgado	Tumor maligno poco diferenciado (carcinoma difuso)	85	sozoranga
587	Torres Segundo	242711	110201994 8	estomago	Carcinoma poco diferenciado infiltrante	56	saraguro

588	Ganoa Masa Leonel	125638	110000793	Estomago	Adenocarcionma gástrico moderadamente diferenciado, ulcerado, ubicado a nivel de región antro – pilórica, BORRMANN III, infiltra mucosa, submucosa, muscular propia hasta la subserosa, permeación linfática – vascular (IHQ)	87	loja
589	Morocho luis	130015	110310653 8	colon	Adenoma tubular mixto con displasia leve	47	loja
590	Canga Cango Rosa Sebastiana	253255	110390112	Cérvix	Compatible con displasia a prioridad para descartar probable infiltración por presencia de defecto de bloque y corte	95	loja
591	Muñoz Mata Carlos	136124	110139180 1	ojo	Carcinoma epidermoide infiltrante	62	loja
592	Márquez Caraguay María Carmen	253392	110259413 0	Paratiroides	Paraganglioma (IHQ)	55	loja
593	Briceño Castillo Ramona	87415	110119507 9	linfoma	Ganglio región submaxilar → Linfoma no Hodgkin con predominio de células T (IHQ)	84	gonzanama
594	Martínez Ortiz Ángel Benigno	250436	110085416	Piel	Carcinoma epidermoide infiltrante hasta la dermis profunda	88	calvas
595	Moncayo López Ángel	101055	110000210	estomago	Adenoma tubular con displasia leve	70	loja
596	Abad Mariana	100211	110159591	Colon	Adenoma tubular con displasia leve	65	loja

597	Lanche Chamba Marce Josefina	88730	110075935 4	intestino delgado	Sugestivo con adenocarcinoma tubular moderadamente diferenciado ulcerado	85	loja
598	Jumbo Moncada Gilma Esperanza	251851	110309715 8	Mama	Carcinoma	49	pindal
599	Neira Córdova José Luis	183453	110401465	estomago	Compatible con adenocarcinoma moderadamente diferenciado con células en anillo de sello	36	catamayo
600	Soto Encarnación Blanca Martha	198143	110082725 0	boca	LNH difuso de células medianas inmunofenotipo B (IHQ)	87	paltas
601	Calva Tamayo Vicenta	253540	110247082 8	encéfalo	Sugestivo de neoplasia glial de alto grado, en espera de Kl 67 y PGF conformativas → Astrocitoma de alto grado (IHQ)	81	espindola
602	Pogo Eras Isabel	104846	110182980 0	Ovario	Teratoma maduro	58	paltas
603	Campoverde Jorge	254642	701162265	Colon	Adenocarcinoma pobremente diferenciado e infiltrante hasta el tejido adiposo	67	el oro
604	lñiguez Astudillo	115817	110015554 6	estomago	Compatibles con adenoma gástrico con displasia de bajo grado (moderadamente)	93	loja
605	Córdova Córdova Lida Josefina	202855	170753255 0	Piel	Carcinoma epidermoide bien diferenciado infiltra dermis reticular superficial	57	loja

606	Shumi Guamán Mariana de Jesús	183158	190024770 9	Tiroides	Carcinoma papilar de tiroides de células cilíndricas altas, permeación extensa de la capsula hasta el musculo estriado; 1 y 2 ganglios cervical y recurrencias con metástasis de carcinoma papilar	50	zamora
607	Roque Intriago	136259	170857546 7	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	52	manabi
608	Granda Girón Édison Vicente	240409	705095701	linfoma	Ganglio inguinal derecho → Linfoma no Hodgkin difuso de células intermedias inmunofenotipo B (IHQ)	31	puyango
609	Recto Agila Francisca Manuela	77554	110259256 3	Útero	Displasia moderada (NIC II) en 1/11 cortes, metaplasia escamosa inmadura	49	loja
610	Romero Carmen	204805	110251421	Esófago	Mucosa y lámina propia infiltrada por neoplasia maligna de estirpe epitelial consistente con adenocarcinoma con células en anillo de sello	53	loja
611	Ortega Rox	95165	110145927 7	Colon	Adenoma tubular mixto con displasia moderada, base de implantación con compromiso	62	loja
612	Neira José	183453	110401465 7	estomago	Adenocarcinoma pobremente diferenciado e infiltrante con células en anillo de sello (IHQ)	36	catamayo

613	Gonzales Gonzales María Luisa	116324	110057075 1	boca	IHQ para determinar si los hallazgos son variantes de la epidermoide o depende de glándulas salivales	74	loja
614	Briceño Rosa	202852	110119571 5	colon	Adenoma tubulovelloso con displasia de alto grado, base de lesión con comparación neoplásico	66	gonzanama
615	Quezada Armijos Guillermina	164202	110130393 9	Tiroides	Carcinoma papilar con compromiso de la capsula, patrón de células cilíndricas bajas	66	loja
616	Pardo Calva Johana Rosario	236445	110366029 4	Mama	Carcinoma ductal infiltrante residual, multifocal, permeación linfática presenta; 1 ganglio linfático con metástasis de carcinoma ductal	36	catamayo
617	Vega Calva Octavio	255181	110045456 8	boca	Hallazgos histológico son compatibles con neoplasia linfoproliferativa (linfoma no Hodgkin) requiere (IHQ)	67	gonzanama
618	Espinoza Lesvia	136594	110101725 7	Colon	Adenoma tubular mixto con displasia leve	72	celica
619	Granda Rueda Santos Correa	241115	110173181 6	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico en la escala de Bloom Richardson II (IHQ)	64	zapotillo
620	Briceño Castillo Lupita Marieta	97325	110329801	linfoma	Ganglio supraclavicular izquierda → Linfoma no Hodgkin de células grandes fenotipo B rico en células T (IHQ)	42	loja

					Adenocarcinoma		
	Costa		110056206		moderadamente		
621	Samaniego	252038	3	Colon	diferenciado e		
	José Eduardo		3		infiltrante hasta el		
					tejido adiposo	64	puyango
					Adenocarcinoma		
622	Luzuriaga	25 4200	110139613		moderadamente		
622	Edgar Vicente	254399	1	Colon	diferenciado e		
					infiltrante	63	macara
					Son sugestivos de		
					neoplasia intraepitelial		
623	Criollo María	159872	110265873	Cérvix	de alto grado (NIC II), se		
	Angelita		7		sugiere colonización		
					según criterio	54	las limas seguro
					Adenocarcinoma		
					pobremente		
624	Vásquez	79789	110015935	estomago	diferenciado y con		
	Espinosa José		7		células en anillo de		
					sello	69	loja
			110001407		Tumor maligno de		-,-
625	Jaramillo Elero	252172	3	estomago	estirpe epitelial	85	gonzanama
					Adenocarcinoma grado		8
	Abad Julio		190001841		gleason 8 (5+3) y 6		
626	Enrique	125158	5	Próstata	(3+3), permeación		
	Lillique				neural presente	86	espindola
					Adenocarcinoma		Сэртион
			110252671		presenta diferenciado y		
627	Gueledel José	225337	0	estomago	con células en anillo de		
					sello	EG	loja
					Adenocarcinoma	30	loja
	Solano farito		110150007		moderadamente		
628		255738	110150907	colon			
	del carmen		1		diferenciado infiltrante	63	
					de colon	63	macara
	Devel 7 / /		440242==:		Adenocarcinoma de		
629	Banda Toledo	7420	110213771	Próstata	grado gleason 4 (2+2),		
	Max Alberto		6		bien diferenciado en	_	
		ļ			4/8	55	loja
	Guamán Rojas				Ganglio inguinal		
630	Gloria	42944	110291346	linfoma	derecho → Linfoma no		
	Esperanza		2		Hodgkin difuso y		
	•				nodular, de células	48	loja

					pequeñas patrón difuso y folicular fenotipo B rico en células T (IHQ)		
631	Condo Rosa	248838	110156405 0	estomago	Tumor maligno ulcerado poco diferenciado sugestivo de carcinoma	81	celica
632	Ojeda Mora Adulberto	255022	700429095	colon	Sugestivo de adenocarcinoma moderadamente diferenciado ulcerado	79	macara
633	Rodríguez Tayron	182291	110223928 0	Colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado asociado a inflamación crónica leve, márgenes libre	54	calvas
634	Jiménez Abad Francisco Bolívar	82050	110140531	piel	Carcinoma basocelular adenoide quístico	64	sozoranga
635	toledo guaman bernabe patricio	130217	110002591	colon	Adenoma tubular con displasia leve	70	loja
636	Guerrero Jaramillo Lucia Antonieta	96338	110190651 7	pulmon	Adenocarcinoma moderadamente diferente de origen probable en pulmón; infiltración adenocarcinoma de posible origen pulmonar (IHQ)	59	loja
637	Jima Criollo María Livia	224344	110163630 4	Cérvix	Displasia leve (NIC I)	63	calvas
638	Robles Moreno Carlos Esmelin	256301	110580112 8	Pene	Carcinoma epidermoide moderadamente diferenciado ulcerado, no se identifica permeación	26	macara

ı	ı	1	Ī	ı	1		
639	Landázuri Cevallos Jaime Washington	250148	170072780 1	Colon	Adenoma tubulovelloso con displasia moderada	71	calvas
640	Fernández Oswaldo Enrique	91216	110002590 5	Pene	Carcinoma epidermoide in situ (Bowen)	79	loja
641	Chamba Rosalino	87808	110118610	estomago	Compatible con adenocarcinoma moderadamente diferenciado infiltrante con extensión a esófago	80	gonzanama
642	Palta V Rosa	199607	110062050 7	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado asociado a inflamación crónica leve, en contacto con el borde de la punción	65	catamayo
643	Rojas Cuenca Romelina	243627	110071977 0	cervix	Neoplasia intraepitelial bajo grado (NIC I)	71	quilanga
644	Reyes Valle Melida del Carmen	225101	110148367	Cérvix	Carcinoma escamo celular de células grandes, no queratinizantes e infiltrante	61	chaguarpamba
645	Tituana Campoverde Luis Tomas	222280	701686545	Estomago	Adenocarcinoma mucosecretor metastásico, deprobable origen intestinal	55	el oro
646	Villamarin Gloria	257309	170383703 7	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado, ulcerado focalmente, asociado a inflamación crónica leve	62	cotopaxi
647	Villamarin Gloria	257309	170383703 7	colon	Adenoma tubular con displasia de alto grado, displasia moderada parte superficial,		

					cercano a la base se observa displasia de bajo grado		
648	Valarezo Víctor Hugo	119103	110009992 6	Esófago	Carcinoma escamoso modificado diferenciado	87	loja
649	Santos María	89576	110033038 8	colon	Adenoma tubular mixto con displasia leve	68	loja
650	Armijos Cuenca María Guillermina	254776	110256212 9	utero	Hiperplasia compleja con displasia	51	paltas
651	Sarango Quizhpe María Angélica	175150	110266169 9	Útero	Adenocarcinoma poliploide sin atipia en cavidad uterina	50	macara
652	Sarango María	196674	190006459 1	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado, una muestra atipia con mucina	76	saraguro
653	Torres Torres Melque Vicente	126823	190007220 6	Piel	Carcinoma basocelular nodular solido pigmentado en contacto focal con el borde profundo y uno de los bordes laterales	68	calvas
654	Pineda Q. Alicia	216520	110289761 6	colon	Adenoma tubular con displasia moderada	48	loja
655	Ordoñez Guamán Francisco Agustín	87014	190000178	Próstata	Adenocarcinoma de la próstata, atipia citológica leve	75	loja
656	Jiménez Herrera Hurtado	151741	110034687	intestino delgado	Compatibles con adenocarcinoma moderadamente diferenciado	75	olmedo
657	Cueva Cueva Arcadio Benito	253846	110002802 4	estomago	Adenocarcinoma con células en anillo de sello en biopsia gástrica (IHQ)	87	calvas

658	Aldaz Jiménez Judith Amelia	200867	190020295	Cérvix	Carcinoma escamocelular in situ con extensión glandular, bordes en el límite de lesión	53	zamora
659	Tene Ana María	255226	110157785 4	Útero	Carcinoma escamocelular infiltrante con permeación vascular intratumoral	69	loja
660	Salinas Vanegas Víctor Eudolio	179921	110006977 0	Piel	Melanoma Maligno (Confirmado por IHQ)	72	loja
661	Tene Macas Rosa	256198	110188288	Útero	Carcinoma epidermoide moderadamente diferenciado de células grandes, no queratinizantes infiltra hasta el tercio medio de la pared cervical, no permeación vascular	85	loja
662	Jiménez Jimy	209332	190018532 1	Colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado a 1 mm del margen de recepción	53	zamora
663	Pineda Alicia	91326	110289761 6	Colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	48	loja
664	Chalan Calderón Sabulan	256338	110101642	estomao	Hallazgos son compatibles con adenocarcinoma moderadamente diferenciado infiltrante	72	celica
665	Jiménez Herrera Humberto	151741	110034687	intestino delgado	Sugestivo a adenocarcinoma tubular moderadamente diferenciado, infiltrante	75	olmedo

666	Vargas Hugo Colon	104235	110079247	Próstata	Adenocarcinoma de la próstata gleason 5 (3+2) en 2 de 8 cilindros	82	paltas
667	Espinoza Aguirre Pablo Andrés	187528	110474965 8	linfoma	Ganglio supraclavicular derecho → Linfoma de Hodgkin, patrón esclerosis nodular, variante sincital (IHQ)	25	loja
668	Jaramillo Alberca Edilcia Elodia	154831	110242431	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico en la escala de Bloom Richardson II	53	espindola
669	Vega Castillo José	98868	110125551 9	Próstata	Neoplasia intraepitelial bajo grado (PIN I)	69	gonzanama
670	Tandazo Gallo Luz Victoria	45122	110037874	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico III a la escala de Bloom Richardson II (IHQ)	70	macara
671	Cumbicus Rosaura	258315	110159077 4	Cérvix	Compatible con carcinoma epidermoide sin estroma para valorar infiltración	63	calvas
672	Ramón Esparza Belisario	256262	110016813 5	Vejiga	Carcinoma de células transicionales de alto grado	71	loja
673	parra Iñiguez Estherfilia	149137	190010562 6	Colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	64	loja
674	Quezada Silva Olmedo	103247	110006408 6	Próstata	Adenocarcinoma grado gleason 5+3 (8) moderadamente diferenciado, alto grado	81	loja
675	Royo Lucia	105702	110212889 7	Mama	Carcinoma ductal infiltrante residual 10% en la muestra examinada		

676	Ortiz Luz Herminia	239237	110160628	Cérvix	Neoplasia intraepitelial de bajo grado (NIC I)	63	loja
	Пеннина		1		Carcinoma	05	Юја
	A		110060449				
	Aman				epidermoide		
677	Amanda de	257205		ojo	moderadamente		
			3		diferenciado e		
	Jesús				infiltrante en todo el		
					espesor de la biopsia	66	loja
					neoplasia		
	Medina Juela		110292591	intestino	linfoproliferativa (LNH)		
678	Carmen Isabel	258591	2	delgado	de células pequeñas ,		
	Carmen isaber			истриио	inmunofenotipo B		
					(IHQ)	46	loja
	Ochoo				adenocarcinoma		
679		167429	700646078	Estomago	moderadamente		
	Hermelinda				diferenciado, ulcerado	89	loja
					Con presencia de		
			110011343		neoplasia maligna de		
680 Ojeda José	243235	8	colon	estirpe epitelial poco			
					diferenciado	74	loja
					Carcinoma		,
	Sotomayor	85197	110147128 0	Útero	escamocelular in situ		
681	Paladines Kelly				con extensión		
	Germania				glandular en 4/8	60	loja
			110058380		Adenoma tubular con	00	loja
682	Riofrío Benigno	253340		Colon		CE	
			4		displasia leve	65	catamayo
683	Jiménez José	252995	110117974	Vojigo	Paraganglioma del		
003	Enrique	252995	3	Vejiga	órgano de Zuckerkandl	78	gonzanama
					Adenoma tubular con		gonzanama
			110157367		displasia de alto grado,		
684	Puchaicela aida	257258	1	colon	fragmento muestra		
			1			61	loio
					atipia	01	loja
					Ganglio		
			44000055		supraclaviculares		
685	Medina Juela	258591	110292591	linfoma	izquierdo → Linfoma		
	Carmen Isabel		2		no Hodgkin de células		
					pequeñas grandes		
					inmunofenotipo B	46	loja
686	Ocampo Edgar	2648	110005928	colon	Adenocarcinoma		
	F0~.		4		moderadamente	75	loja

	[			<u> </u>	diferenciado,		
					recidivante		
					Carcinoma		
	Chuquimarca		110054085		epidermoide ulcerado		
687	Jiménez	162535	3	Piel	e infiltrante hasta la		
	Claudi				reticular superficial	86	calvas
					Neoplasia intraepitelial		
688	Pérez Pérez	2012	190030570	Útero	de alto grado de		
	Amada Beatriz		5		malignidad (NIC I)	44	loja
	_						
	Remache		190012355		Neoplasia intraepitelial		
689	Remache	255208	3	Útero	de bajo grado de		
	Carmen Aurelia				malignidad (NIC I)	61	loja
500	T D''	102200	110345953	01.	Neoplasia intraepitelial		
690	Torres Rita	103300	1	Cérvix	de alto grado (NIC II)	44	loja
	Cango Cango						
691	María	205385	110319543	Útero	Displasia metaplásico		
031	Sebastiana	203383	2	Otero	leve en cuello del útero		
	Sepastiana					44	saraguro
					Carcinoma		
692	Naula Manuel	147171	110057004	pene	epidermoide bien		
032	Antonio	11,1,1	1	pene	diferenciado e		
					infiltrante	67	loja
	Córdova						
693	Sánchez	175471	110203351	encéfalo	Plasmocitoma (IHQ)		
033	Rigoberto	1/54/1	9	Circulato	riasmocitoma (mg)		
	Miguel					57	catamayo
	Carpio García		110337926		Neoplasia infiltrante de		
694	Lidia Karina	131949	7	Cérvix	bajo grado (NIC I)		
	Lidia Karina				bajo grado (me i)	42	macara
					Carcinoma escamoso in		
695	Bravo Iñiguez	145394	110109002	Cérvix	situ existen segmentos,		
	Grima Yolanda	_	3		añadido al carcinoma		
					escamoso	62	loja
	Buri Pauta		110063589		Probable carcinoma,		
696	Regina de Jesús	257307	3	Hígado	hepatocarcinoma,		
	Megina ac Jesus		3		solicita IHQ	76	loja
	Cuenca		110045338		Adenocarcinoma de la		
697	Yahuana	87382	110045338	Próstata	próstata, grado		
	i	1	١٨	1	i l		

698	Rivera Cueva Pedro	383	700596729	Piel	Carcinoma basocelular metatipico, que infiltra hasta dermis reticular profunda del borde profundo, libres de lesión	86	loja
699	Cueva Franciscana marina	114796	110055240 3	Colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	81	calvas
700	Calva Lapo Macrina Victoria	237731	110229812 0	Cérvix	Carcinoma epidermoide in situ con extensión glandular y compromiso del vértice	58	macara
701	ramon Judith Elizabeth	258614	110274322	Ovario	Tejido conectivo infiltrado por neoplasia maligna epitelial	49	loja
702	Cueva Jaramillo Militina	45867	110186167 0	Ovario	Tumor de Brenner maligno (IHQ)	75	quilanga
703	Calva Calva Félix	259024	110145476 5	Vesícula	Tejido fibroconectivo infiltrado por neoplasia maligna poco diferenciado (estirpe epitelial, con formación de perlas corneas)	80	quilanga
704	Quichimbo Maza Edison Lenin	259297	750353112	linfoma	Ganglio inguinal derecho → Sugestivo de Linfoma Hodgkin subtipo de depleción linfocitaria (IHQ)	21	pindal
705	Arias Benavides Teresa	84993	110025670 8	Piel	Carcinoma basocelular nodular sólido, dista a 2mm del borde profundo	77	catamayo
706	Paucar Minga Ximena del Cisne	191467	190052604 5	Cérvix	Compatible con displasia moderada (NIC II)	33	loja
707	Ordoñez Armijos Miguel Antero	259531	110132984	piel	Carcinoma basocelular que infiltra epidermis, dermis papilar,	75	azuay

					reticular, superficial y profunda con compromiso de glándula paratiroides		
708	Ojeda Ojeda Manuel	134279	190000539 6	Próstata	PIN de bajo grado de 1 de 8 F (IHQ)	78	gonzanama
709	Parra Pineda Noe	129226	110030839	Piel	Compatibles con lentigo maligno (aumento de melanocitos basales hiperpigmentados, menalofagos dérmicos Melanoma (IHQ)110	78	loja
710	Ramírez Castro Carmen Olivia	167798	700309131	Piel	Carcinoma basocelular sólido, infiltrante hasta la dermis reticular superficial	74	el oro
711	Vidal Jaime	143345	110213783 1	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	54	loja
712	Sauca Medina Manuel	6640	110009133 7	Piel	LNH de células de células B (IHQ)	80	loja
713	Guamán Wilmer	89838	110181370 5	piel	Adenoma tubular con displasia de bajo grado	59	loja
714	Chalen Calderón Sabulon	256338	110101642	Estomago	Adenocarcinoma pobremente diferenciado y con células en anillo de sello e infiltrante hasta el tejido adiposo con permeación vascular intratumoral	72	celica
715	Chalen Calderón Sabulon	256338	110101642 4	peritoneo	Adenocarcinoma de células en anillo de sello metastásico		
716	Camacho Juan	259760	110117742 4	estomago	Displasia de bajo grado antral	88	gonzanama
717	Figueroa Miguel Gilberto	251415	190000139 5	piel	Carcinoma epidermoide que	73	azuay

ĺ	I				infiltra hasta la dermis		
					reticular superficial		
			110000794		Pólipo adenomatoso		
718	Bermeo Julia	97252	5	Colon	con displasia de bajo		
					grado	76	celica
					LNH en mucosa		
					duodenal		
					inmunofenotipo B;		
	Narváez Cofre		110231901	intestino	Hallazgos histológicos		
719	Mariana de	213076	7	delgado	son compatibles con		
	Jesús				neoplasia maligna		
					sugestiva a neoplasia		
					linfoproliferativa (LNH)		
					→ Maltoma (IHQ)	77	gonzanama
	Solano de la				Carcinoma		
720	Sala Veintenilla	44106	110011904	ojo	epidermoide infiltrante		
	Marice Piedad		7		con focos, carcinoma		
					mucosecretor	76	loja
721	Ramírez María	123265	110272948	Cérvix	Neoplasia intraepitelial		
/21	Cecilia	123203	8	Cervix	de bajo grado (NIC I)	49	loja
					Commetible		,
722	Coronel Correa	00124	190029157	Cám du	Compatible con		
722	Paquita Sulema	89134	4	Cérvix	displasia metaplásico		
					leve	44	loja
	Vásquez						
723	Martínez Leydi	126209	190045795	Cérvix	Displasia leve (NIC I)		
	Viviana		1			34	zamora
					Adenocarcinoma de la	J-1	
	Rodríguez				próstata grado		
724	Briceño	256227	110052982	Próstata	histológico 7 (4+3) de		
	Joaquín		3		gleason, infiltración		
					perineural	77	calvas
					Adenoma tubular con		
725	Telmo Robles	84539	110084497	Colon	displasia de bajo grado,		
			4		márgenes libres	73	olmedo
	Gutiérrez				Melanoma maligno a 2		
706	Valdivieso	400070	110016885	Di-I	mm de los bordes		
726	Manda	100873	3	Piel	laterales y a 3 mm del		
	Esperanza				profundo (IHQ)	82	loja
	1	<u> </u>	l	L	I		

727	Naula Manuel Antonio	147171	110057004	Pene	Carcinoma epidermoide bien diferenciado infiltrante, dista a 2 mm del borde de uretra	67	loja
728	Yaguazhe Poma Emperatriz	139978	110008305 2	Tiroides	Adenoma de Hurtle → + para en células neoplásicas (IHQ)	79	celica
729	Yaguazhe Poma Emperatriz	139978	110008305 2	Piel	Metástasis cutáneas de adenocarcinoma papilar (IHQ)		
730	Acaro Lojan Luis Polivio	154669	110071460	estomago	Adenocarcinoma pobremente diferenciado e infiltrante y con células en anillo de sello en el contexto ulcera activo	79	gonzanama
731	Muñoz Gina	109033	110285333 8	Colon	Adenoma tubular mixto con displasia leve	46	loja
732	Rios Patricia	517116	110305636 0	colon	Adenoma tubular mixto ulcerado con displasia	48	loja
733	Sigcho Manuel	81136	110129346 0	linfoma	Ganglio inguinal derecho -> Linfoma no Hodgkin de células grandes	76	loja
734	Tacuri Rimacuna Eloisa Yomayra	256462	110465097	Cérvix	Neoplasia intraepitelial de alto grado (NIC II)	31	quilanga
735	Quezada Ángel	252962	190021553	colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado a 1 mm del margen de sección	48	zamora
736	Cano Isabel	94292	110042139	Ovario	Cistoadenocarcinoma de tipo endometroide, grado de diferenciación ½ , reacción linfocítica ausente, capsula compromiso (5%) no atraviesa, necrosis	70	loja

					30%, invasión linfática ausente		
737	Ordoñez Gaona Francisco Agustín	87014	190000178 3	Próstata	Adenocarcinoma bien diferenciado 4 (2+2) de gleason (IHQ)	75	loja
738	Campoverde Beaccno	148119	110012304 9	prostata	Adenocarcinoma grado de gleason 8 (4+4) pobremente diferenciado	89	loja
739	Romero Benavides Doris Cecilia	99102	110383708	Útero	Displasia leve (NIC I) en 3 de 12 cortes, asociado inflamación crónica moderada	38	loja
740	González Gabriel	261409	110038852 7	estomago	Compatible con adenocarcinoma poco diferenciado con células en apariencia en anillo de sello	83	sozoranga
741	Cajamarca Chamba Segundo Encarnación	261026	190000996 8	Hígado	Muestra neoplasia maligna de estirpe epitelial constituido por células, con relación núcleo – citoplasma Hepatocarcinoma (IHQ)	84	loja
742	Morocho Menesilno	89761	110131489 4	colon	Compatible con adenocarcinoma moderadamente diferenciado	69	loja
743	Vázquez Olga	157891	911890770	mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico II, patrón tubular no permeación vascular – linfática. Hiperplasia ductal con displasia de alto grado (IHQ)	50	guayas

744	Jaramillo Jaramillo Luis	148259	110042053 6	Próstata	Adenocarcinoma de la próstata grado histológico 7 (4+3) de gleason	71	loja
745	Torres Quichimbo Rita	103300	110345953	Cérvix	rvix  Neoplasia intraepitelial  de bajo grado (NIC I)		loja
746	Córdova José	163620	110138904 5	colon	Adenoma tubulovelloso con displasia alto grado (displasia severa)	63	loja
747	Sarango Sanchez abiatar	257481	110010342	Esófago	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado ulcerado, con extensión a la lámina propia del esófago distal	76	catamayo
748	Sarango María	196674	190006459 1	Colon	Adenoma tubular con displasia de bajo grado en contacto con el margen	76	saraguro
749	Sarango María	196674	190006459 1	colon	Adenocarcinoma moderadamente diferenciado ulcerado		
750	Álvarez Sarmiento Miriam	260244	110177256 2	Mama	Carcinoma ductal infiltrante grado histológico II, no se identifica infiltración	58	loja
751	Jiménez Carrión Lidia	251329	110136375 0	Laringe	Neoplasia intraepitelial de alto grado de malignidad (Nic II)	73	calvas
752	Quinde Ángel	228094	110214640	colon	Adenoma tubular con displasia leve	54	loja
753	Hurtado Hurtado Hugo	797	110147444	Colon	Adenoma tubular mixto	62	loja
754	Sánchez Granda Teresa de Jesús	254551	110104443 4	Mama	Carcinoma ductal infiltrante, grado histológico en la escala de Bloom Richardson II multifocal	66	pindal

755	Zhunio Ordoñez Nancy Yolanda	187579	190026788 9	mama	Carcinoma ductal infiltrante, grado histológico en la escala de Bloom Richardson II		morona santiago
756	Tapia José	230157	110022442	prostata	Adenocarcinoma grado de gleason 5 (3+2) grado intermedio en 8/8		loja
757	Jiménez Flores Mercedes	207174	110159217 6	Colon	Compatible con carcinoma poco diferenciado		espindola
758	Torres Ángel	182348	115047128 0	colon	Adenoma tubular mixto ulcerado	5	loja
759	lñiguez Zoila	153094	110189722 9	Estomago	Compatibles con adenocarcinoma poco diferenciado con células de apariencia en anillo de sello		loja
760	González julio	253420	190052061 8	Colon	Adenoma tubular mixto	33	catamayo

Anexo 6.

Tabla Nro1. Principales neoplasias malignas de acuerdo al órgano afectado, distribución geografía y género correspondiente a base de datos de diagnóstico histopatológico del Hospital Manuel Ygnacio Montero Valdivieso periodo 2014-2016.

	Género					
Órgano afectado	Mas	culino	Fem	enino		
-	F	%	f	%		
		Loja				
Colon	34	23,3	38	18,7		
Cérvix	-	-	30	14,8		
Piel	24	16,4	21	10,3		
Estómago	23	15,8	22	10,8		
Tiroides	2	1,4	24	11,8		
		Calvas				
Estómago	7	33,3	0	0		
Piel	7	33,3	2	9,1		
Colon	3	14,3	6	27,3		
Mamas	-	-	3	13,6		
Cérvix	-	-	3	13,6		
	(	Catamayo				
Estómago	6	31,6	0	0		
Colon	4	21,1	1	9,1		
Piel	3	15,8	5	45,5		
Mamas	-	-	2	18,2		
Cérvix	-	-	1	9,1		
		Celica				
Estómago	5	71,4	4	33,3		
Colon	0	0	2	16,7		
Linfoma no Hodkin	1	14,3	0	0		
Cérvix	-	-	2	16,7		
Hígado	1	14,3	1	8,3		

	Cha	aguarpamba		
Colon	4	66,7	1	33,3
Cavidad Oral	1	16,7	0	0
Estómago	0	0	1	33,3
Cérvix	-	-	1	33,3
Hueso	1	16,7	0	0
	I	Espíndola		
Piel	5	35,7	1	7,1
Próstata	3	21,4	-	-
Estómago	3	21,4	2	14,3
Tiroides	0	0	2	14,3
Mamas	-	-	2	14,3
	G	onzanama		
Estómago	5	27,8	1	7,1
Colon	3	16,7	5	35,7
Próstata	4	22,2	-	-
Mamas	-	-	3	21,4
Cérvix	-	-	2	14,3
		Macará		
Colon	6	75,0	2	13,3
Piel	1	12,5	2	13,3
Pene	1	12,5	-	-
Mamas	-	-	4	26,7
Cérvix	-	-	4	26,7
		Olmedo		
Estómago	2	28,6	0	0
Colon	2	28,6	1	25,0
Mamas	-	-	1	25,0
Útero	-	-	1	25,0
Intestino Delgado	2	28,6	0	0
		Paltas		
Colon	3	25,0	0	0

Tiroides	2	16,7	0	0						
Linfoma no Hodkin	3	25,0	3	15,0						
Cérvix	-	-	2	10,0						
Ovario	-	-	3	15,0						
		Pindál								
Cérvix	-	-	5	55,6						
Mamas	-	-	2	22,2						
Estómago	0	0	1	11,1						
Linfoma Hodkin	1	100,0								
Útero	-	-	1	11,1						
		Puyango								
Colon	4	57,1	2	18,2						
Estómago	1	14,3	0	0						
Tiroides	0	0	2	18,2						
Linfoma no Hodkin	1	14,3	0	0						
Mamas	-	-	2	18,2						
	Quilanga									
Colon	1	33,3	3	25,0						
Hígado	1	33,3	0	0						
Vesícula	1	33,3	0	0						
Cérvix	-	-	3	25,0						
Útero	-	-	2	16,7						
		Saraguro								
Estómago	2	33,3	0	0						
Colon	1	16,7	7	50,0						
Próstata	1	16,7	-	-						
Tiroides	0	0	2	14,3						
Linfoma no Hodkin	2	33,3	1	7,1						
	S	Sozoranga								
Estómago	1	25	0	0						
Colon	1	25	3	100						
Piel	1	25	0	0						

Intestino Delgado	1	25	0	0
Zapotillo				
Estómago	1	50,0	1	20,0
Mamas	-	-	3	60,0
Ovario	-	-	1	20,0
Intestino Delgado	1	50,0	0	0

Fuente: Base de datos de la Unidad de Patología del Hospital Manuel Ygnacio Montero.

Elaboración: Srta. Fiama de Lourdes Cueva Tapia

Análisis e interpretación. De acuerdo a la distribución geográfica de nuestra provincia, los cantones de los que provienen principalmente la mayor cantidad de muestras como Loja, Calvas, Catamayo, Gonzanama, Paltas muestra cierta predisposición al cáncer de colon con porcentajes dentro de 20 al 35 % en ambos sexos, sin embargo las neoplasias de origen ginecológico especialmente de cérvix entre el 10 al 15 % dentro de la población en estudio