

pac 3525
Historial de Sintomas.

INFORME MEDICO DE EGRESO

GLUCERMAN 1% + KODOL FRASCO Dose 1 ML VIA IV 1000mg D D 12 H 1200mg GLUCERMAN 1000 mg Dose 1 ML VIA IV 1000mg
DOLIPHEN 500MG 1000MG AMP 1000mg 1 AMPOLLA 1000mg 1000mg Dose 1000mg 1000mg 1000mg 1000mg 1000mg
VITAMINA B12 1000MG AMPOLLA Dose 2 AMPOLLA VIA IV 1000mg Dose 12 H 1000mg 1000mg 1000mg 1000mg 1000mg
LEVOTEC 100MG 100MG Dose 1 AMPOLLA VIA IV 100mg Dose 12 H 100mg
ATOL UNO 100 MG Dose 1 UNICO VIA TUBO 100mg Dose 100mg
CARENA 100MG 100MG AMPOLLA Dose 1 AMPOLLA VIA IV 100mg Dose 100mg 100mg 100mg 100mg 100mg
100mg
100MG 100MG AMPOLLA Dose 1 AMPOLLA VIA IV 100mg Dose 100mg 100mg 100mg 100mg 100mg
TERAPIA RESPIRATORIA
Neurologia en Banco de TI
Aspiración de Seco + Fibrilación Rítmica de TI
TERAPIA FISIOLÓGICA EN CAMA

Dr (a) JULIO CESAR GARCIA AGUIRRE
Neurocirujano
C IV-3793062
M P P S 22768 C M T 1177

pac 3525
Código
09.22.20
10.13.10
Código de Datos y Símbolos



Tel 3525
Material de Sintesiz.

Guanare, 12/07/2016

Reciba un Cordial Saludo Revolucionario, Socialista, Antiimperialista y Profundamente Chavista. La presentes es para exponerle el caso medico por el cual está pasando el camarada y amigo Juan José Aparicio Bayen Titular de la cedula de identidad V-4.211.115 de 59 años de edad, siendo oportuna la ocasión se le solicita a usted el apoyo con un "Gastrostomo" dicho aparato que requiere con carácter de urgencia el camarada antes nombrado debido a que no puede triturar los alimentos, a continuación se anexa un expediente donde se encuentra el respectivo informe médico.

Sin más a que hacerle referencia me despido de usted esperando una pronta y favorable respuesta!!


Jharold Yessid Zambrano
CI: 27.236.939
Tlf. 0414-5286036

Vocero de Educación Media General Guanare y Coord. De la OBE



Fecha de Egreso: 28/05/2016
Paciente: JUAN JOSE
APARICIO BAYEN
Edad: 41
Cedula: V-4211115

INFORME MÉDICO

Juan, paciente masculino de 41 años de edad, el cual cursa con enfermedad actual desde hoy, de forma súbita, cuando en su actividad deportiva diaria cursa, con pérdida de su ego de conciencia, con hemiplejía izquierda y afasia motora.

Tratado por HTA y TU renal, con QT y RT, nefrectomizado.

Al examen funcional recientemente con disestesia de brazo derecho.

Se apteja con Ta de 120/50 mmHg, conciente, cardiopulmonar normal, no megalias ni adenopatías. Gnosia no evaluable. afasia motora, hemiplejía izquierda, hipotonía, taxis conservada.

IRM con lesiones hiperintensas con edema digitiforme bilateral, con cambios en la intensidad sugestivos de hemorragia.

IDK

1. TU cerebral metastásico hemorrágico.

Dr(a) Jackelyn Rincon Correa
Médico Cirujano - LLIC
RIF: V-18959224-E
M.P.P.S 101452 C.M.T 4841

Dr (a) JACKELYN RINCON CORREA
Cirugia General (Residente)
C.I.V-18959224
M.P.P.S 101452 C.M.T 4841



INFORME MEDICO DE EGRESO

Fecha de Egreso: 14/06/2015
Paciente: ALIAN JOSE
APARICIO BAYEN
Edad: 41
Cedula: V-4211110

INFORME MEDICO DE EGRESO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CAPOSA, QUE NOTO LA RESOLUCION DEL TROMBO MAS
APROXIMADAMENTE A LOS 10 DIAS DESPUES DE LA OPERACION, FUE ENCONTRADO TIPO 100077
EN EL PISO PERIQUINO DE ARTERIA DE CORONARIAS INFORMACION ES TRADIDA LA
EMERGENCIA MOSTRANDO OBRERA ROTURA Y HEMORRAGIA OBLITERA
DE LA REALIZADA CRANIAL QUE REVELA ROTURA Y HEMORRAGIA OBLITERA CON OBRERA
PERIQUINO, CON DESPLAZAMIENTO DE LA LINEA MEDIA Y COLAPSO VENTRICULAR
HETEROLATERAL EN EL HEMISPESQUERO DERECHO DE APLICAR VARIAS MANEJOS
COMPARABLES CON OBRERA FOCALIZADO EL OBRERA EN SU INICIO
FUE ENTE VETERINARIA STATUS NEUROLÓGICO Y ES RESOLUCION EN LA OBRERA POR OBRERA
VENTILACION Y TRATAMIENTO ANTI OBRERA OBLITERA
EL TROMBO DE LA ROTURA FOCALIZADO, CONTROL QUE REVELA HEMORRAGIA EXTRACEREBRAL
PACIENTE, DERECHO QUE FUE ENCONTRADO OBLITERANTE - PROSIGUE EN LA OBRERA ESTABLECIENDO SU
EVALUACION
CLINICA Y NEUROLÓGICA DE LA ROTURA FOCALIZADO Y ES RESOLUCION OBLITERA - PROSIGUE
EVALUACION Y TRATAMIENTO OBLITERANTE CON MEDICINA INTERNA, TERAPIA RESPIRATORIA Y
DAMNIFICACION
1. ROTURA FOCALIZADA DE LA ROTURA FOCALIZADA
2. ROTURA FOCALIZADA DE LA ROTURA FOCALIZADA EN HEMISPESQUERO DERECHO
3. ROTURA DE UN ROTURA FOCALIZADO (NEUROLÓGICA DERECHA)
4. HEMISPESQUERO DERECHO OBLITERA
5. HEMISPESQUERO DERECHO OBLITERA
6. HEMISPESQUERO DERECHO OBLITERA
7. HEMISPESQUERO DERECHO OBLITERA
8. ROTURA FOCALIZADA

ACTIVAMENTE RESOLUCION OBLITERANTE

DESPUES DE LA OBRERA A TRAVES DE LA ROTURA FOCALIZADA EN LA OBRERA DE LA ROTURA FOCALIZADA
SIN ROTURA FOCALIZADA DE LA ROTURA FOCALIZADA EN LA OBRERA DE LA ROTURA FOCALIZADA

ELABORADO POR: DR. ALIAN JOSE APARICIO BAYEN
FIRMADO: ALIAN JOSE APARICIO BAYEN
FIRMADO: ALIAN JOSE APARICIO BAYEN

FECHA: 14/06/2015
LUGAR: HOSPITAL GENERAL DE LA CIUDAD DE PANAMA
LUGAR: HOSPITAL GENERAL DE LA CIUDAD DE PANAMA

Fecha de Egreso: 28/05/2016
Paciente: JUAN JOSE
APARICIO BAYEN
Edad: 41
Cedula: V-4211115

INFORME MEDICO DE TRASLADO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CA RENAL, QUE MOTIVO LA ABLACION DEL MISMO, HACE CINCO MESES, RECIBIO OT Y RT DURANTE 4 MESES. EL DIA DE HOY ES ENCONTRADO YACIENDO EN EL PISO POR GRUPO DE AMIGOS SE IGNORA MAYOR INFORMACION, ES TRAIDO A LA EMERGENCIA

MOSTRANDO DISFASIA MOTRIZ Y HEMIPARESIA IZQUIERDA.

SE LE REALIZA TAC CRANEAL QUE REVELA LOE FRONTOPARIETAL DERECHO CON GRAN EDEMA PERILESIONAL CON DESPLAZAMIENTO DE LA LINEA MEDIA Y COLAPSO VENTRICULAR HOMOLATERAL EN EL HEMISFERIO CEREBRAL OPUESTO SE PARECIAN VARIAS IMAGENES COMPATIBLES CON EDEMA FOCALIZADO O LOES EN SU INICIO. CLINICAMENTE CONCIENTE, ORIENTADO AUTOSIPSQUIICAMENTE, OBECEDE ORDENES SIMPLES Y COMPLEJAS, MUESTRA HEMIPARESIA IZQUIERDA Y DESVIACION DE LOS RASGOS FACIALES HACIA LA IZQUIERDA INTENTA EMITIR RESPUESTA VERBAL A LAS PREGUNTAS NO OBSTANTE, EL SONIDO ES DE DIFICIL PERCEPCION, GLASGOW G3, V2, M6 TOTAL 11/15.

AMERITA HOSPITALIZACION PARA TRATAMIENTO MEDICO ANTIEDEMA CEREBRAL ANTICONVULSIVANTE VIGILAR SU STATUS NEUROLOGICO Y PLANIFICAR BIOPSIA TUMORAL CEREBRAL DEBE SER EVALUADO POR MEDICINA INTERNA NEUROLOGIA Y MEDICINA CRITICA PARA CONSIDERAR SU INGRESO A LA UCI.

DIAGNOSTICOS

1. LOE FRONTOPARIETAL DERECHO
2. EDEMA CEREBRAL HEMISFERICO DERECHO
3. FOCOS EDEMATOSOS VS MT SUBCORTICALES HEMISFERIO CEREBRAL IZQUIERDO
4. PORTADOR DE UN SOLO RIÑON
5. SINDROME DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA EN EVOLUCION
6. PARALIS FACIAL DERECHA

Dr. Jackelyn Rincon Correa
C.I.V. 18959224
M.P.P.S 101452 C.M.T 4841

Dr (a) JACKELYN RINCON CORREA
Cirujia General(Residente)
C.I.V-18959224
M.P.P.S 101452 C.M.T 4841